

求人番号

09050- 546141

事業所番号

0905-101669-8

1 求人事業所

事業所名

シャカイフクシホウジン コウバイカイ ロウジンホケンシセツ グリーンヒルズ21
社会福祉法人 幸梅会 老人保健施設 グリーンヒルズ21

所在地

〒326-0845
栃木県足利市大前町桜岡1220

ホームページ <https://koubai-kai.or.jp/>

2 仕事内容

職種

介護職（夜勤専門）

仕事内容

介護老人保健施設に入所されている高齢者の介護業務。

・衣類着脱、オムツ交換
・食事介助、服薬介助等
・話相手、相談相手
・体位交換、離着床等

*現状100名以下のご利用者の介護をしています。
*賃金について
1回の夜勤で時給1200円×14.5時間+夜勤手当5000円（深夜割増含む）で合計22,400円の支給額となります。

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

正社員登用 あり
正社員登用の実績（過去3年間）
0人

派遣・請負・等

就業形態

派遣・請負ではない

労働者派遣事業の許可番号

雇用期間

雇用期間の定めあり（4ヶ月以上）
1年

契約更新の可能性 あり（原則更新）
契約更新の条件

受付年月日 令和6年2月1日

紹介期限日 令和6年4月30日

求人票（パートタイム）

公開範囲

事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

A01

Z54

オンライン自主応募不可
地方自治体ののみ可

就業地住所

栃木県足利市

職業分類

050-01

産業分類

854 老人福祉・介護事業

3 賃金・手当

(1/2)

時間額（a+b）

1,200円 ～ 1,200円

※（固定残業代がある場合はa+b+c）

基本給（時間換算額）

1,200円 ～ 1,200円

賃金

（a）
給
定
額
的
手
当
（b）
支
払
わ

手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円

固定残業代

（c）
なし（円 ～ 円）
固定残業代に関する特記事項

その他手当付記事項

（d）
・夜勤手当（5000円／1回 夜勤割増手当含む）

賃形態金等

時給

円 ～ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり）

月額 5,000円

賃締切金日

固定（月末以外）

毎月 20日

賃支払金日

固定（月末）

昇給

なし

賞与

なし

年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）



事業所名	社会福祉法人 幸梅会 老人保健施設 グリーンヒルズ2 1
------	------------------------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 17時 00分 ～ 09時 30分 （2） ～ （3） ～ 又は ～ の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項 ＊実労え14．5時間、休憩2時間です。			
時間外労働時間	時間外労働なし 月平均 時間 36協定における特別条項 なし 特別な事情・期間等			
休憩時間	120分	週所定労働日数	週1日 ～ 週3日	労働日数について相談可
休日等	その他 週休二日制 その他 週の労働時間に応じた休日設定。 年末年始、GW、年始休暇有り。 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 1 日			

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 その他（ ）	未加入	なし
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金		
定年制 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし			
入居可能住宅	単身用 あり 世帯用 あり		
利用可能託児施設 なし 託児施設に関する特記事項			

6 会社の情報

企業情報	従業員数 106人 就業場所 61人 （うち女性 38人） （うちパート 23人）	設立年 平成 4年 資本金 100万円 労働組合 なし
	事業内容 病院と家庭の中間的な役割を持つ施設。病状の安定したお年寄のリハビリのための療養施設。リハビリ・入浴・食事・排泄等の介助や健康管理・レクリエーションを行います。	
会社の特長	併設機関は特別養護老人ホーム。医療法人ではなく社会福祉法人であるため、福祉色を特徴とする新しい施設です。温かい真心のこもったケアのできる施設を目指しております。	
役職／代表者名	理事長 源田 俊昭	法人番号 6060005006270
就業規則	フルタイム あり パートタイム あり	
職務給制度 なし 復職制度 なし		
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 なし 看護休暇取得実績 なし
外国人雇用実績	あり	U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

＊夜勤の回数について
週の労働日数は1日～3日となっていますが、これは夜勤の回数が週1回～3回という意味です。

＊週の労働時間により加入保険、有給日数は法の定めのとおり対応します。

7 選考等

採用人数	1人 募集 欠員補充理由 []		
選考方法	書類選考 面接（予定 1回） 筆記試験 その他		
結果通知	即決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他 書類到着後 一日以内 面接後 7日以内		
通知方法	求職者マイページに連絡 郵送 電話 Eメール その他		
日時	随時 []		
選考場所	〒 326-0845 栃木県足利市大前町桜岡1 2 2 0 J R 山前駅 から 徒歩20分		
応募書類等	ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付） 職務経歴書 マイページ [その他]		
	送付方法 Eメール 郵送 [面接時持参]		
	郵送の送付場所 〒		
	応募書類の返戻 選考後は返却		
[選考に関する特記事項]			
担当者	担当 オオカワ 大川 電話番号 0284-64-0765 内線（ ） FAX 0284-64-0767 Eメール s.okawa@koubai-kai.or.jp		