

求人番号

10050- 3279641

事業所番号

1005-614088-5

1 求人事業所

|      |                                                                                                                           |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | カブシキガイシャ マゴノテ<br>株式会社 孫の手                                                                                                 |
| 所在地  | 〒 379-2304<br>群馬県太田市大原町 1 5 6 - 3<br><br>ホームページ <a href="http://www.happylovehappy.com">http://www.happylovehappy.com</a> |

2 仕事内容

|         |                                                                                                                                                           |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種      | 介護職員＜デイホーム孫の手・おおた＞（有期雇用）                                                                                                                                  |
| 仕事内容    | 当施設で介護職員として仕事を担当していただきます。<br>《仕事内容》<br>・利用者様への排泄、入浴、食事介助業務<br>・リハビリ支援業務<br>・送迎業務、記録業務<br>・通所サービスならではの催し企画、アクティビティ企画<br>変更範囲：会社の定める業務<br><br>＜就職氷河期世代歓迎求人＞ |
| 雇用形態    | 正社員以外<br>正社員以外の名称 有期雇用労働者<br><br>正社員登用 <b>あり</b><br>正社員登用の実績（過去3年間）<br>あり                                                                                 |
| 派遣・請負・等 | 就業形態 派遣・請負ではない<br>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ヶ月未満）<br>3ヶ月<br>契約更新の可能性 <b>あり</b> （条件付きで更新あり）<br>契約更新の条件<br>労働者の勤務成績、態度により判断する                                                                |

受付年月日 令和6年4月16日

紹介期限日 令和6年6月30日

求人票（フルタイム）

|      |                   |     |     |  |  |
|------|-------------------|-----|-----|--|--|
| 公開範囲 | 事業所名等を含む求人情報を公開する |     |     |  |  |
| 識別欄  | Z86               | A01 | Y49 |  |  |

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

就業地住所

|        |
|--------|
| 群馬県太田市 |
|        |
|        |

職業分類

|        |
|--------|
| 050-02 |
|        |
|        |

産業分類

|     |           |
|-----|-----------|
| 854 | 老人福祉・介護事業 |
|-----|-----------|

3 賃金・手当

(1/2)

|       |                         |                                                                              |
|-------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 賃金    | 月額（a+b）                 | 179,500 円 ～ 318,000 円                                                        |
|       | ※（固定残業代がある場合は a+b+c）    |                                                                              |
|       | 基本給（月額平均）又は時間額          | 月平均労働日数（21.2 日）<br>125,000 円 ～ 240,000 円                                     |
|       | 処遇改善加算手当                | 37,000 円 ～ 37,000 円<br>手当 円 ～ 円<br>手当 円 ～ 円<br>手当 円 ～ 円                      |
| 固定残業代 | あり（17,500 円 ～ 41,000 円） | 固定残業代に関する特記事項<br>*時間外手当は時間外労働の多寡にかかわらず固定残業手当として支給し、10時間を超える時間外労働分は追加で支給されます。 |
|       | その他手当付記事項               | *昼食補助手当・住宅手当・子供手当<br>*介護福祉士手当：5,000 円<br>*給与幅は、経験、本人の能力による                   |
| 賃形態金等 | 月給                      | 円 ～ 円                                                                        |
|       | その他内容                   |                                                                              |
| 通手動当  | 実費支給（上限あり）              | 日額 200 円                                                                     |
| 賃締切金日 | 固定（月末以外）                | 毎月 15 日                                                                      |
| 賃支払金日 | 固定（月末以外）                | 当月 25 日                                                                      |
| 昇給    | なし                      |                                                                              |
| 賞与    | なし                      | 年 回（前年度実績）                                                                   |

求人票（フルタイム）



|      |          |
|------|----------|
| 事業所名 | 株式会社 孫の手 |
|------|----------|

4 労働時間

|      |                                                                                     |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 就業時間 | 交替制（シフト制）<br>（1） 08時 00分 ～ 17時 00分<br>（2） ～<br>（3） ～<br>又は ～ の間の 時間<br>就業時間に関する特記事項 |
|      | 時間外労働あり 月平均 15 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等                                   |
|      | 休憩時間 60分 年間休日数 110日                                                                 |
| 休日等  | 日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>日曜と他曜日 シフトにより決定<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 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   | あり（勤続 3年以上） |
| 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（ ）<br>世帯用（ ）     |       |             |
| 利用可能託児施設 なし<br>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 306人<br>就業場所 40人<br>（うち女性 35人）<br>（うちパート 12人）           | 設立年 平成13年<br>資本金 1,000万円<br>労働組合 なし              |
|                  | 事業内容                                                         | 介護保険指定の訪問看護・訪問リハビリ・通所介護・短期入所者生活介護・サービス付き高齢者向け住宅。 |
| 会社の特長            | 在宅サービスを中心に訪問看護・訪問リハビリ・通所介護を展開。利用者さんの立場に立った専門性の高いサービスを提供している。 |                                                  |
| 役職／代表者名          | 代表取締役 浦野 幸子                                                  | 法人番号 6070001022799                               |
| 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 あり<br>看護休暇取得実績 なし                       |
| 外国人雇用実績          |                                                              | U I J ターン歓迎                                      |

求人に関する特記事項

\*新人、未経験者、無資格者でも歓迎します。  
教育に力を入れています。人材開発研修などを行っています。  
\*お子さんの学校行事に配慮します。

\*有給休暇については、法定通り。

\*C欄に記載された時間数は固定残業代の積算根拠となるもの。実際の時間外労働の時間数の見込みや実績を示すものではありません

<就職氷河期世代歓迎求人>

<オンラインハローワーク紹介は対応不可>

7 選考等

|            |                                                                              |        |     |
|------------|------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|
| 採用人数       | 1人                                                                           | 募集増員理由 | [ ] |
| 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<br>書類到着後 1日以内 面接後 7日以内                                  | その他    |     |
| 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       | 〒 379-2304<br>群馬県太田市大原町 6 3 3 - 2<br>デイホーム孫の手・おおた                            |        |     |
| 応募書類等      | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 ｼﾞｮﾌﾞｶｰﾄﾞ [その他]                                 |        |     |
|            | 送付方法 Eメール 郵送 [面接時に持参<br>求職者マイページ]                                            |        |     |
|            | 郵送の送付場所<br>〒                                                                 |        |     |
|            | 応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄                                                           |        |     |
| 選考に関する特記事項 |                                                                              |        |     |
| 担当者        | 総務<br>セキ・アカイシ<br>関・赤石<br>電話番号 0277-46-7010 内線（ ）<br>FAX 0277-46-7020<br>Eメール |        |     |