

求人番号

14110- 936441

事業所番号

1411-102274-6

受付年月日 令和6年3月1日

紹介期限日 令和6年5月31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

A56

K98

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

神奈川県南足柄市

職業分類

050-03

051-01

産業分類

855

障害者福祉事業

1 求人事業所

事業所名

シャカイフクシホウジン アシガラミドリノカイ  
社会福祉法人 足柄緑の会

所在地

〒 250-0123  
神奈川県南足柄市中沼 8 3 2

ホームページ <https://www.n-csm.jp>

2 仕事内容

職種

障害者へのヘルパー業務【居宅介護事業所それいゆ】

仕事内容

・主に知的障害者グループホームでの更衣介助、食事介助、トイレ介助などの介助全般

・部屋の掃除などの家事援助

・普通自動車運転免許（ＡＴ限定可）のある方は、ご利用者様のご自宅を訪問しヘルパー業務を行っていただく場合があります。  
＊ブランクがある方も、丁寧に指導します。  
＊『居宅介護事業所それいゆ』のスタッフとして活動します。

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

派遣・請負・等

正社員登用 なし

正社員登用の実績（過去３年間）

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

就業場所

〒 250-0123  
神奈川県南足柄市中沼 1 6 2 - 4  
コスモスホーム（知的障害者グループホーム）

大雄山線 和田河原駅 から 徒歩15分

就労環境

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

敷地内禁煙（屋外に喫煙場所設置）

マイ通勤力

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

不問

年齢制限該当事由 不問

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

介護職員初任者研修修了者  
ホームヘルパー２級

必須 必須

必要資格

いずれかの免許・資格所持で可  
普通自動車運転免許 あれば尚可

試用期間

試用期間あり 期間 3 か月

試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1 / 2)

時間額（a + b）

1,230 円 ～ 1,230 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

1,230 円 ～ 1,230 円

賃金

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

固定残業代

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

処遇改善手当あり  
（労働条件により換算方法は異なります）

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 30,000 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 22 日

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1時間あたり 2 円 ～ 5 円（前年度実績）

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 足柄緑の会 |
|------|--------------|

4 労働時間

|         |                                                         |         |        |                 |
|---------|---------------------------------------------------------|---------|--------|-----------------|
| 就業時間    | (1) 07時 00分 ~ 09時 30分<br>(2) 14時 00分 ~ 19時 30分<br>(3) ~ |         |        |                 |
|         | 又は ~ の間の 時間                                             |         |        |                 |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>〔 (1)、(2) 選択可。<br>就業時間については相談可能です。 〕    |         |        |                 |
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 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<br>〔 〕   |         |        |                 |
| 休憩時間    | 0分                                                      | 週所定労働日数 | 週2日 以上 | 労働日数について<br>相談可 |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 毎 週<br>〔 〕<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 3 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 ( )           | 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 ( )<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 111人<br>就業場所 9人<br>(うち女性 7人)<br>(うちパート 6人)                                          | 設立年 平成 9年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>*障害者通所施設(就労移行・就労継続・生活介護)の経営<br>*障害者グループホームの経営 *居宅介護事業・相談支援事業の経営 *プラスチック射出成形工場の経営 |                             |
| 会社の特長            | 障害を持つ人達の身辺自立支援及び介助                                                                       |                             |
| 役職／代表者名          | 理事長 関野 純一                                                                                | 法人番号 5021005006249          |
| 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          | なし                                                                                       |                             |

|                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 求人に関する特記事項                                                                                                  |
| ・勤務日数は相談に応じます<br>・勤務日数(時間)により雇用保険等に参加します。<br>・年次有給休暇、法定どおり付与します。<br>・マイカー通勤は片道2キロを超える方が対象になります。<br>・無料駐車場あり |
| ・処遇改善加算あり<br>※処遇改善加算は6月・12月の年2回支給、規定時間以上出勤の場合に支給します                                                         |
| ・60歳以上の場合は昇給なし                                                                                              |
| ※契約は初回令和6年3月31日まで、その後1年毎の契約更新となります。                                                                         |

7 選考等

|                                       |                                                                     |  |  |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--|--|
| 採用人数                                  | 1人 募集 増員<br>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<br>書類到着後 1日以内 面接後 10日以内                    |  |  |
| 通知方法                                  | 求職者マイページに連絡 郵送 電話 メール その他                                           |  |  |
| 日時                                    | 随時 [ ]                                                              |  |  |
| 選考場所                                  | 〒 250-0123<br>神奈川県南足柄市中沼162-4<br><br>大雄山線 和田河原駅 から 徒歩15分            |  |  |
| 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 ( )                                    |  |  |
|                                       | 送付方法<br>メール 郵送<br>求職者マイページ [ 面接時に持参 ]                               |  |  |
|                                       | 郵送の送付場所<br>〒                                                        |  |  |
|                                       | 応募書類の返戻 選考後は返却                                                      |  |  |
| 〔 選考に関する特記事項<br>応募書類は面接時に持参。実習選考あり。 〕 |                                                                     |  |  |
| 担当者                                   | 所長<br>ノセ 能勢<br>電話番号 0465-72-0880 内線 ( )<br>FAX 0465-72-0900<br>Eメール |  |  |