



求人番号

16020-4348041

事業所番号

1602-615801-5

受付年月日 令和6年4月1日

紹介期限日 令和6年6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 | Z54 | | | |

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

| |
|--------|
| 石川県金沢市 |
| |
| |

職業分類

055-07

産業分類

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

1 求人事業所

| | |
|------|---|
| 事業所名 | カブシキカイシャ メディカルケア 株式会社 メディカルケア |
| 所在地 | 〒933-0236 富山県射水市東明七軒5-13 ホームページ https://www.medicalcare-arigatou.com/ |

2 仕事内容

| | |
|--------|--|
| 職種 | 調理職員 (6時から9時) 住宅型有料老人ホーム愛の風 |
| 仕事内容 | 食事の調理、盛付、配膳、下膳、後片付け 変更範囲: 変更なし |
| 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名登用 |
| 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 |

| | | | |
|----------|---|--------|----|
| 就業場所 | 〒921-8001 石川県金沢市高島1丁目368番地 『住宅型有料老人ホーム愛の風』 JR金沢駅 から 車15分 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) | | |
| 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 | | |
| 必要経験等 | 必要な経験・知識・技能等 不問 | | |
| 必PC要スキル | | | |
| 必要な免許・資格 | 不問 | | |
| 試用期間 | 試用期間あり 期間 3ヶ月 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) | 933円 ~ | 933円 |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) | | |
| 基本給 (時間換算額) | 933円 ~ | 933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 | |
| 時給 | 円 ~ | 円 |
| 実費支給 (上限あり) | 月額 12,000円 | |
| 固定 (月末以外) | 毎月 15日 | |
| 固定 (月末) | | |
| 賞与 | なし 年回 (前年度実績) | |

求人票 (パートタイム)

求人番号



16020-4348041

事業所番号



1602-615801-5 (2/2)

| | |
|------|--------------|
| 事業所名 | 株式会社 メディカルケア |
|------|--------------|

4 労働時間

| | |
|---------|--|
| 就業時間 | (1) 06時 00分 ~ 09時 00分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 |
| 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 | 0分 週所定労働日数 週4日 以上 |
| 休日等 | その他 週休二日制 その他 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7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 財形 その他 () | 退職金共済 | 退職金制度 |
| 企業年金 | 厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金 | 未加入 | なし |
| 入居可能住宅 | 単身用 () 世帯用 () | なし | なし |
| 利用可能託児施設 | なし 託児施設に関する特記事項 | なし | なし |

6 会社の情報

| | | |
|----------|--|-----------------------------------|
| 企業情報 | 従業員数 136人 就業場所 20人 (うち女性 18人) (うちパート 15人) | 設立年 平成18年 資本金 800万円 労働組合 なし |
| 事業内容 | 認知症対応型共同生活介護、小規模多機能型居宅介護、居宅介護支援事業、訪問看護、訪問介護、住宅型有料老人ホーム | |
| 会社の特長 | その人らしく過ごせるお手伝いを一緒にしませんか。 | |
| 役員/代表者名 | 代表取締役 池尾 深雪 | 法人番号 2230001011954 |
| 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 該当者なし 看護休暇取得実績 該当者なし |
| 外国人雇用実績 | | |

求人に関する特記事項

・週の所定労働日数に応じて、有給休暇は法定通り付与

*面接場所変更の場合もあります。連絡時、確認願います。

○応募の際にはハローワーク窓口から「紹介状」の交付を受けてください。

7 選考等

| | | | |
|-------|--|------------|--------------------------------|
| 採用人数 | 1人 | 募集理由 | 増員 |
| 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 書類到着後 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 | 〒 921-8001 石川県金沢市高島1丁目368番地 『住宅型老人ホーム愛の風』 JR金沢駅 から 車15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) 求職者マイページ 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 | 総務 テラ ユミコ 寺 由美子 電話番号 0766-86-8857 内線 () FAX 0766-86-8856 Eメール | | |