

求人番号

17010- 6663741

事業所番号

1701-620612-8

受付年月日 令和6年3月5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  |                   | A05 | B60 | Z54 |
|      |                   |     | Y12 |     |

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

|        |        |
|--------|--------|
| 就業地住所  | 職業分類   |
| 石川県金沢市 | 051-01 |
|        |        |
|        |        |

|      |           |
|------|-----------|
| 産業分類 |           |
| 854  | 老人福祉・介護事業 |

1 求人事業所

|      |                                                           |
|------|-----------------------------------------------------------|
| 事業所名 | カブシキガイシャ ヒカリ<br>株式会社 光                                    |
| 所在地  | 〒 920-0348<br>石川県金沢市松村 4 丁目 3 5 8 番地<br><div>ホームページ</div> |

2 仕事内容

|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 職種     | 訪問介護員（訪問介護ひかり）                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |
| 仕事内容   | 訪問介護の登録ヘルパーの募集です。生活援助サービスや身体介護サービスを行っていただきます。<br>生活援助は時給 1 4 0 0 円（早朝と夜間は割増で 1 7 5 0 円）、身体介護は時給 1 7 0 0 円（早朝と夜間は割増で 2 1 2 5 円）となっております。<br>（早朝：7～8 時 夜間：1 8～2 2 時）<br><br>※登録ヘルパーさんを募集しております。<br>※6 0 歳以上の方、歓迎いたします。<br>※週 3 0 時間以上を勤務の方は社会保険（健康保険、厚生年金保険）に加入頂けます。<br>※扶養内での勤務も可能ですのでご相談ください。 |           |
| 雇用形態   | パート労働者<br>正社員以外の名称<br><br>正社員登用 あり<br>正社員登用の実績（過去 3 年間）<br>1 名                                                                                                                                                                                                                                |           |
| 派遣遣負・等 | 就業形態                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 派遣・請負ではない |
| 雇用期間   | 就 業 形 態<br>労働者派遣事業の許可番号<br><br>雇用期間の定めなし<br><br>契約更新の条件                                                                                                                                                                                                                                       |           |

|          |                                                                            |        |    |
|----------|----------------------------------------------------------------------------|--------|----|
| 就業場所     | 〒 921-8015<br>石川県金沢市東力 4 - 9 7 - 1 8<br>訪問介護ひかり<br><br>受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）     |        |    |
| マイ通勤力勤   | 可<br>駐車場 あり                                                                | 転可勤能の性 | なし |
| 年齢       | 不問<br>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                                                            |        |    |
| 必要スキル    |                                                                            |        |    |
| 必要な免許・資格 | 介護職員初任者研修修了者<br>ホームヘルパー 2 級<br>介護福祉士<br><br>いずれかの免許・資格所持で可<br>普通自動車運転免許 必須 |        |    |
| 試用期間     | 試用期間なし 期間<br>試用期間中の労働条件                                                    |        |    |

3 賃金・手当 (1 / 2)

|       |                          |                                                                                                                        |
|-------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 賃金    | 時間額（a + b）               | 1, 400 円 ～ 2, 125 円                                                                                                    |
|       | ※（固定残業代がある場合は a + b + c） |                                                                                                                        |
|       | 基本給（時間換算額）               | 1, 400 円 ～ 2, 125 円                                                                                                    |
|       | 手当                       | 円 ～ 円                                                                                                                  |
|       | 手当                       | 円 ～ 円                                                                                                                  |
| 金     | 固定残業代                    | なし（ 円 ～ 円）<br>固定残業代に関する特記事項                                                                                            |
|       | その他手当付記事項                | 交通費：1 k m あたり 2 0 円支給、上限 1 5 0 0 0 円）<br>就業時間、時給について<br><br>※ 2 2 時以降は生活援助で時給 2 1 0 0 円、身体介護で時給 2 5 5 0 円（深夜割増含む）となります |
|       | 賃形態金等                    | 時給 円 ～ 円<br>その他内容                                                                                                      |
|       | 通手動当                     | 実費支給（上限あり） 月額 15, 000 円                                                                                                |
|       | 賃締切金日                    | 固定（月末）                                                                                                                 |
| 賃支払金日 | 固定（月末以外） 翌月 25 日         |                                                                                                                        |
| 昇給    | なし                       |                                                                                                                        |
| 賞与    | なし 年 回（前年度実績）            |                                                                                                                        |

求人票（パートタイム）

求人番号



17010- 6663741

事業所番号



1701-620612-8 （2 / 2）

|      |        |
|------|--------|
| 事業所名 | 株式会社 光 |
|------|--------|

4 労働時間

|         |                                                                         |         |           |             |
|---------|-------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|-------------|
| 就業時間    | 交替制（シフト制）<br>（1） ～<br>（2） ～<br>（3） ～<br>又は 07時 00分 ～ 23時 59分 の間の 1時間 以上 |         |           |             |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>「又は」の間の1～8時間勤務、ご本人の希望を最大限考慮いたします。ご相談下さい。                |         |           |             |
| 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                          |         |           |             |
| 休憩時間    | 0分                                                                      | 週所定労働日数 | 週1日 ～ 週6日 | 労働日数について相談可 |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 その他<br>ご本人の希望を考慮します<br>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   | 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 あり（一律 65歳） 再雇用制度 あり（上限 70歳まで） 勤務延長 あり（上限 70歳まで） |                      |       |             |
| 入居可能住宅                                              |                      |       |             |
| 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 16人<br>就業場所 10人<br>（うち女性 7人）<br>（うちパート 5人） | 設立年 平成31年<br>資本金 500万円<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容 訪問介護事業所                                    |                                   |
| 会社の特長            | 少人数のアットホームな会社です。皆んなが和気あいあいで働いております。             |                                   |
| 役職／代表者名          | 代表取締役 川原 弘美                                     | 法人番号 6220001022651                |
| 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 あり |                                                 |                                   |
| 育児休業取得実績         | 該当者なし                                           | 介護休業取得実績 なし<br>看護休暇取得実績 なし        |
| 外国人雇用実績          |                                                 |                                   |

求人に関する特記事項

・就業時間に応じて雇用保険・社会保険加入

・自家用車使用

2 2時～5時の就業は労働基準法により、1 8歳以上の方に限られます。

【高年齢者応援求人】

※応募される方はハローワークから「紹介状」の交付を受けて下さい。

7 選考等

|            |                                                                                                 |  |  |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 採用人数       | 5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 その他<br>書類到着後 1日以内 面接後 1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       | 〒 921-8015<br>石川県金沢市東力4－9 7－1 8<br>訪問介護 ひかり                                                     |  |  |
| 応募書類等      | ハローワーク紹介状 履歴書<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 選考後は返却                                                                                  |  |  |
| 選考に関する特記事項 |                                                                                                 |  |  |
| 担当者        | 総務<br>カワハラ 川原<br>電話番号 076-259-5551 内線（ ）<br>FAX 076-259-5578<br>Eメール kaigo.hikari@air.ocn.ne.jp |  |  |