就

場

所

一不問

試

用

期

間



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 |
|------|-----|------|------|------|----|
| 禁切場 | | | | | |

オンライン自主応募不可

時間額(a+b)

臨時特例

処遇支援

なし(

就業地住所

福井県福井市

※(固定残業代がある場合はa+b+c)

手当

手当

手当

固定残業代に関する特記事項

基本給(時間換算額)

産業分類

1.140円~

30 円 ~

20 円 ~

臨時特例手当、処遇支援手当は、所定労働時間により、 月額定額で支給します

円 ~

1,090円~

職業分類

023-02

859 その他の社会保険・社会福

1,420円

30円

20円

諏別儞

| 1 | 求. | 人事 | 業 | 刖 | Ī |
|---|----|----|---|---|---|
| _ | | | | | |
| | | | | | |

| 事 | シャカイフクシホウジン ロクジョウコウセイカイ |
|------|-----------------------------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 六条厚生会 |
| 名 | |
| 所 | 〒 918-8135 福井県福井市下六条町217番4 |
| 在 | |
| 地 | ホームページ https://rokujyokoseikai.jp |

〒 918-8016 福井県福井市江端町20字1-3 えばたホームやわらぎ

受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)

2 什事内容

期

間

契約更新の条件

| 職種 | 【高齢者介護:入所施設】看護師(名 | えばたホーム) | マイ イ カ カ | | |
|----------|--|---------------|-------------------|--|--|
| 仕 | │ │ 小規模多機能型居宅介護事業所で、かた | いりつけ医や訪問看護師と連 | | | |
| | 携を取り、利用者様の健康管理や服薬管す。 | | 年 | | |
| 事 | ※介護分野が初めての方やブランクある 分かりやすく丁寧に指導いたします | る方でも | 齢 | | |
| | | 1 -4 -4 | 学 | | |
| 内 | *初回更新後は、6ヶ月毎の更新となります。 【変更の範囲:変更なし】 | | | | |
| | ◎応募の際には、ハローワークで紹介* | ¥な巫けてノゼキい | 歴 | | |
| 容 | ●心券の際には、ハローケークで配介4 | 人を支げてください。 | 必経 | | |
| | | | 要験 | | |
| 雇 | ┃パート労働者 「 | ٦ | な等 | | |
| 用 | 正社員以外の名称 | | 必P | | |
| π, | 正社員登用 なし | | │ C │ 要ス | | |
| 形 | 正社員登用の実績(過去3年間) | ٦ | + | | |
| 態 | | | なル必 | | |
| 派請 遣負 | 就 業 形態派遣・ | 請負ではない | 要な | | |
| ・等 | 労働者派遣事業の許可番号 | | 上 免 | | |
| 雇 | 雇用期間の定めあり(4ヶ月以上) | | 許 | | |
| 用用 | ~ 令和6年9月 | 30日 | 資格 | | |
| ш | 契約更新の可能性 あり(原則更新) | | \ | | |

| ' 通 | 可 | | 転可 | なし |
|--------|-----|----|----------|----|
| 勤 | 駐車場 | あり | 勤能 の性 | |

| | 年齡制限該当事由 不問 | |
|----------|-------------------|----|
| 齢 | | |
| 学 | 不問 | |
| 歴 | | |
| 必経 要験 | 必要な経験・知識・技能等 「 | 不問 |

| 要キない | 看護文援記録の文子人刀程度 | |
|--------|---------------|----------|
| 必要な免 | 看護師 准看護師 | 必÷ 必÷ |
| 免 許 | Γ |] |

| 試用期間あり | 期間 | 3ヶ月 |
|----------|-----|-----|
| 試用期間中の労働 | 動条件 | 同条件 |

いずれかの免許・資格所持で可

| 1 | | 事 項 | | | | | | | |
|---|---------------|--------|---------|----|------|----|----------|----|--|
| | 賃形 | 時給 | ì | | 円 ~ | | 円 | | |
| 1 | 金等 | その | 他内容 | | | | | | |
| | 通手 勤当 | 実費 | 支給(上限あ | り) | | 月額 | 20,000 円 | | |
| | 賃締 切 金日 | 固定 | 2(月末) | | | | | | |
| | 賃支 払 金日 | 固定 | ?(月末以外) | 翌月 | 25 日 | | | | |
| J | 昇 | なし | , | | | | | | |
| 1 | 給 | | | | | | | | |
| l | 賞 | なし | • | | | 年 | 回(前年度実 | 績) | |

・年2回処遇改善加算等の一時金支給あり

※金額は加算実績で決定します

賃金・手当

定れ

額る

的手に当

支(b 払)

定(

残 c |業

他 手(当 d

付し

金 lo

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

(1/2)

1.470円

| 事業所名 | 社会福祉法人 | 六条厚生会 | |
|------|--------|-------|--|

求人票 (パートタイム)





筆記試験

面接選考結果通知

70/||

子の他

労働時間

(1) (2) 就

(3)

又は 08時 00分 ~ 16時 00分 の間の 4時間 以上

就業時間に関する特記事項

上記時間帯で4~7時間程度勤務できる方 (時間帯は相談に応じます)

時間外労働なし 月平均 間外労働 36協定における特別条項 なし 特別な事情・期間等

時間

週所定労働 调3日 ~ 调5日 日数

時間

その他

休憩

時間

日

等

週休二日制 毎 週

シフト表による

5 その他の労働条件等

| tin 7 | 雇用 | 労災 公災 | 健康 | 厚生 | 退職金共済 | 退職金制度 |
|----------|----|------------------|----|--------------|-------|-------|
| 加入 保険 | 財形 | その他(| |) | 未加入 | なし |

企業 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

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 | 就業場所 16 (うち女性 16 | 6人 6人) 6人) | 年 平成16年 金 組合 なし | |
|-------------|---|------------------|-----------------------|-------------|
| 事業内容 | 障害者福祉・高齢者福 多様な社会的ニーズに 開しています。 | | | |
| 会社の特長 | 障害者福祉では、自立に 一貫した福祉サービス、 サービスに努めている。 | 高齢者福祉 | ではユニットケア | を取り入れた |
| 役職/ 代表者名 | 理事長 林 好孝 | | 法人番号 52 | 10005005035 |
| 就業規則 | フルタイム あ | Ŋ | パートタイム | あり |
| | 職務給制度 なし | | 復職制度 | なし |
| 育児休 取得実 | | | 看護休暇 取得実績 | あり |
| 外国人 | 雇用実績 | | | |

- ・勤務時間や勤務日数はご相談いただけます ※社会保険の加入は就業条件で異なります ※有給休暇付与日数は勤務日数に応じて付与します
- 賞与(初回は在籍期間等の要件があります) ※初回契約更新後 前年度実績 → 年2回:0~60,000円(上限)
- ・昇給は人事考課の結果で決定します
- 制服貸与あり
- ・教育制度が充実しており、安心して働けます
- ・幅広い年代の職員さんが活躍されています
- ・事前に紹介状、履歴書を送付ください (書類選考のうえ、面接日時を連絡いたします)

求人に関する特記事項

| | 応募書類の |
|----|-----------|
| 「選 | 考に関する特記事項 |

7 選考等

1人

書類選考

随時

〒 918-8135

送付方法

郵送の送付場所

〒 918-8135

Eメール

求職者マイページ

採用

人数

方法

通知

通知

方法

 \Box

所

募

福井県福井市下六条町217番4 社会福祉法人 六条厚生会 本部

hombu@rokujyokoseikai.jp

| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | • |
|---|---|----|---|---|----|---|---|---|---|----|---|---|---------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---|----|---|---|---|----|---|----|---|---|
| | | Γi | 7 | 募 | Į. | ₽ | ŧ | 类 | Į | σ. |) | j | <u></u> | Ē | Ē | | | | | | | : | 選 | €: | Ż | ;; | 淺 | ź | ď | t: | J | ξ: | ᅬ | J |

募集 増員

面接(予定 1回)

書類到着後 7日以内 面接後 10日以内

理由

求職者マイページに連絡 郵送 電話

書類選考結果通知

福井県福井市下六条町217番4

社会福祉法人 六条厚生会 本部

ハロ-ワ-ク紹介状 履歴書(写真貼付)

| | 本部 | | | | |
|-------------|---------------------------------------|--------------|----|---|---|
| 担 当 者 | コゥヵヮ・ミャ 1 幸川・宮本 | = ト | | | |
| | 電話番号 | 0776-43-9571 | 内線 | (|) |
| _ | FAX | 0776-43-9572 | | | |