

求人番号

18060- 963241

事業所番号

1806-613907-2

受付年月日 令和6年4月18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

A13

B41

就業地住所

福井県大飯郡おおい町

職業分類

050-02

産業分類

854

老人福祉・介護事業

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

1 求人事業所

事業所名

カブシキガイシャスマイル
株式会社スマイル

所在地

〒917-0381
福井県大飯郡おおい町名田庄三重34-10-1

ホームページ <http://hana.tamuramai.com/>

2 仕事内容

職種

介護職員（パート）

仕事内容

デイサービス【定員24名】での介護業務

※業務内容の変更：なし
※応募希望の方はハローワークの窓口で職業相談の上、「紹介状」の交付を受けてください。

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

正社員登用 なし
正社員登用の実績（過去3年間）

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

雇用期間の定めなし

契約更新の条件

就業場所

〒917-0381
福井県大飯郡おおい町名田庄三重34-10-1
デイサービス はな

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

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

必要スキル

必要な免許・資格

普通自動車運転免許 必須

試用期間

試用期間あり 期間 6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）

1,000円 ～ 1,200円

※（固定残業代がある場合はa+b+c）

基本給（時間換算額）

1,000円 ～ 1,200円

賃金

基本給（a）

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

固定残業代（c）

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（d）

賃形態金等

時給 円 ～ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限なし）

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 10日

昇給

あり（前年度実績 なし）

賞与

あり（前年度実績 あり） 年2回（前年度実績）
賞与月数 計 1.00ヶ月分（前年度実績）

事業所名

株式会社スマイル

求人票（パートタイム）

求人番号



18060- 963241

事業所番号



1806-613907-2 （2／2）

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 16時 30分

(2) 09時 00分 ~ 15時 00分

(3) ~

又は 08時 30分 ~ 17時 00分 の間の 6時間 程度

就業時間に関する特記事項

(1) (2) 何れの時間帯でも可能です。

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

60分

週所定労働日数

週5日 程度

労働日数について

相談可

休日等

日 その他

週休二日制 毎 週

*シフトによる

*年末年始（12／31～1／3）

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

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 あり

再雇用制度 あり

勤務延長 なし

(一律 60歳)

(上限 65歳まで)

入居可能住宅

単身用 ~~あり~~

世帯用 ~~あり~~

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

従業員数 10人

就業場所 10人

(うち女性 8人)

(うちパート 4人)

設立年 令和元年

資本金

労働組合 なし

事業内容

通所介護事業

会社の特長

自立支援、日常生活のお世話、機能訓練を行っており、定員24名のデイサービスであるので、個別対応しやすい環境にあります。(すー6)

役職／代表者名

代表取締役 杉山 勝信

法人番号 9210001017732

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 該当者なし

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

*労働条件等、相談させていただきますので、お気軽にご連絡下さい。

*応募書類は、事前に事業所住所あてご郵送ください。

*有給休暇日数及び加入保険は、週の所定出勤日数や労働条件により異なります。

7 選考等

採用人数

1人

募集理由 []

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

書類到着後 1日以内

面接後 3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

〒 917-0381

福井県大飯郡おおい町名田庄三重34-10-1

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 ~~不要~~ [その他]

送付方法

Eメール

郵送

求職者マイページ

郵送の送付場所

〒 917-0381

福井県大飯郡おおい町名田庄三重34-10-1

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

株式会社スマイル 代表取締役

採用担当者

電話番号 0770-67-3339

FAX 0770-67-3336

Eメール hanaday@kore.mitene.or.jp

内線 ()