

求人番号

20010- 2816641

事業所番号

2001-106017-2

受付年月日 令和6年2月5日

紹介期限日 令和6年4月30日

求人票（フルタイム）

公開範囲

事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

A61

A80

Z54

Y12

就業地住所

長野県中野市

職業分類

049-07

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

シャカイフクシホウジンジェイエーナガノカイ ホクシンチイキジギョウホンブ
社会福祉法人ジェイエー長野会 北信地域事業本部

所在地

〒 381-0003
長野県長野市大字穂保字町裏 2 0 7 番 1

ホームページ

2 仕事内容

職種

(フルタイムパート) 介護支援専門員 (中野市)

仕事内容

ケアマネージャーとして、介護保険におけるケアプランの作成及び相談業務を行っていただきます。

【変更の範囲：介護業務】

雇用形態

正社員以外

正社員以外の名称 フルタイムパート

正社員登用 あり

正社員登用の実績 (過去 3 年間)

北信地域事業本部で 2 名

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)

～ 令和6年9月30日

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

就 業 場 所

〒 383-0015
長野県中野市大字吉田 5 1 9
アップル居宅介護支援事業所

受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)

マイ通勤・能力

可

駐車場 あり

転可勤能の性

あり 転勤範囲
中野市、長野市 (基本はありません)

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

基本的なワード・エクセルの入力

必要な免許・資格

介護支援専門員 (ケアマネージャー) 必須

普通自動車運転免許 必須

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)

月額 (a + b) 193,000 円 ～ 264,200 円

※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

基本給 (月額平均) 又は時間額 183,000 円 ～ 252,200 円

月平均労働日数 (20.5 日)

介護支援専門手当 10,000 円 ～ 12,000 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

なし (円 ～ 円)

固定残業代に関する特記事項

賃形態等

月給 円 ～ 円

その他内容

通手動当

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 21 日

昇給

あり (前年度実績 あり)

金額 1 月あたり 3,280 円 ～ 6,560 円 (前年度実績)

賞与

あり (前年度実績 あり) 年 3 回 (前年度実績)

賞与月数 計 2.15 ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

社会福祉法人ジェイエー長野会 北信地域事業本部

求人票（フルタイム）

求人番号



20010- 2816641

事業所番号



2001-106017-2 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 17時 30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

60分

年間休日数

118日

休日等

土 日

週休二日制 毎 週

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 16 日

5 その他の労働条件等

加入保険

雇用 労災 ~~会社~~ 健康 厚生

退職金共済

退職金制度

財形 ~~その他 ()~~

加入

あり (勤続 1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 なし

再雇用制度 なし

勤務延長 なし

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 1,010人

就業場所 2人

(うち女性 2人)

(うちパート 1人)

設立年 平成 6年

資本金

労働組合 なし

事業内容

介護老人福祉施設利用定員78名

短期入所生活介護利用定員12名

通所介護事業、訪問介護事業、居宅介護支援事業

会社の特長

利用者一人ひとりの個性と生き方を尊重し、安心して生活が送れるよう、より良いサービスの提供に努めます。地域社会福祉活動や家庭介護の拠点として皆様に愛され信頼されることを目指します。

役職／代表者名

本部長 関 正行

法人番号 3100005001682

就業規則

フルタイム あり

パートタイム あり

職務給制度 あり

復職制度 あり

育児休業 取得実績 あり

介護休業 取得実績 あり

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

*事前に応募書類をお送りください。応募書類到着後面接日時をご連絡します。

【ハローワークからのお知らせ】

求人票は雇用契約書ではありません。

採用に関しては、必ず労働条件通知書の交付を受け、賃金等の条件面を互いに確認してください。(労働基準法第15条)

7 選考等

採用人数

1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

書類到着後 1日以内

面接後 7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

〒 383-0015

長野県中野市大字吉田 5 1 9

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

求職者マイページ

郵送の送付場所

〒 383-0015

長野県中野市大字吉田 5 1 9

アップル居宅介護支援事業所

応募書類の返戻

求人者の責任にて廃棄

選考に関する特記事項

担当者

事業所長

ワタヌキ マキ

綿貫 麻貴

電話番号 0269-26-6923

FAX 0269-38-0145

Eメール

内線 ()