

求人番号

20010- 6886541

事業所番号

2001-100813-6

1 求人事業所

事業所名	ロウドワシヤキョウドウクミアイワーカーズコープながの 労働者協同組合ワーカーズコープながの
所在地	〒 380-0835 長野県長野市新田町 1 4 8 2 - 2 ホームページ

2 仕事内容

職種	介護支援専門員（三輪）
仕事内容	・介護保険申請手続き ・ケアプラン作成 ・障害者プランの作成 等 *主任ケアマネージャーがサポートします。 安心してお勤めに入っていただけます。 *詳しくは面接時にご説明いたします。 【変更範囲：変更なし】
雇用形態	正社員 正社員以外の名称 正社員登用 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

受付年月日 令和6年4月9日

紹介期限日 令和6年6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	A54		Y12	Z86	

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

長野県長野市

職業分類

049-07

産業分類

859	その他の社会保険・社会福
-----	--------------

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	月額 (a + b)	230,000 円 ~ 250,000 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	月平均労働日数 (20.0 日)
	230,000 円 ~ 250,000 円	
賃金	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
賃金	なし (円 ~ 円)	
	固定残業代に関する特記事項	
賃金	その他手当 (d)	
	*訪問に関わる 車両代 (ガソリン、オイル) 1 km 22 円換算支給 主任ケアマネ手当：20000 円 扶養手当：7,000 円/人 (18歳まで)	
賃形態金等	月給	円 ~ 円
	その他内容	
通手動当	実費支給 (上限あり)	月額 16,800 円
賃締切金日	固定 (月末)	
賃支払金日	固定 (月末以外)	翌月 15 日
昇給	あり (前年度実績 あり)	
賞与	金額 1月あたり	0 円 ~ 1,000 円 (前年度実績)
	あり (前年度実績 あり)	年 1 回 (前年度実績)
賞与	賞与金額	215,000 円 ~ 円 (前年度実績)

求人票（フルタイム）



事業所名

労働者協同組合ワーカーズコープながの

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

時間外労働あり 月平均 10 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

125日

休日等

土 日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

4 週 8 休 *会社カレンダーによる。*お盆 3 日、年末年始 5 日

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

あり (勤続 5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 再雇用制度 あり 勤務延長 あり (一律 65歳)

入居可能住宅 ~~単身用 ()~~ ~~世帯用 ()~~

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 418人

就業場所 6人

(うち女性 5人)

(うちパート 2人)

設立年 昭和55年

資本金 9,853万円

労働組合 あり

事業内容

清掃・製造・販売・配食サービス、居託介護支援事業。障害福祉、児童福祉、就労準備支援。

会社の特長

働く者が自ら出資をし、働くだけでなく経営管理にも参加する、民主的な協同組合経営です。地域と人に必要な仕事をおこして事業化をめざす希望と生きがいのある仕事です。

役員／代表者名

代表理事 鈴木 友子

法人番号 7100005001506

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 なし

育児休業 あり 介護休業 あり 看護休暇 なし

取得実績 取得実績 取得実績

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

*まじめな方。
*携帯電話を貸与します。
*賞与は業績によります。
*マイカー通勤：無料駐車場あり。
*業務上マイカー使用。

*事前に電話連絡の上、履歴書、職務経歴書とハローワークの紹介状をお送り下さい。応募書類到着後 7 日以内に書類選考の結果及び面接日時を連絡致します。

【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。
採用に際しては必ず労働条件通知書を交わし、賃金等の条件面を互いに確認してください。（労基法第 1 5 条）

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

書類選考結果通知 面接選考結果通知

書類到着後 7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

その他 [後日連絡]

選考場所

〒 380-0803

長野県長野市三輪 1 0 丁目 2 - 7

労協ながの介護支援センター

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 ~~マイカーカード~~ [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 〒 380-0803 長野県長野市三輪 1 0 丁目 2 - 7 居宅介護事業ワーカーズながの

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

管理者

イトウ 伊藤

電話番号 026-263-2361 内線 ()

FAX 026-263-2362

Eメール