



求人番号

20040-2902241

事業所番号

2004-101421-8

受付年月日 令和6年3月12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			B04	

就業地住所

長野県上田市

職業分類

050-02

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

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	トウシンイリョウセイイカクキョウドクミアイ 東信医療生活協同組合
所在地	〒386-0042 長野県上田市上塩尻393-1
ホームページ	http://www.toshin-iryuu.com

2 仕事内容

職種	介護スタッフ (通所系事業所での介護)	
仕事内容	*地域密着型通所介護事業所「元気倶楽部まゆ」での非常勤介護スタッフの募集です。 *仕事は、月～金曜日のうち週3日、通所介護を使われている方へのケアの提供をお願いします。 *ご利用いただいている方は、要支援・要介護の方あわせて、1日15～18人程度で、比較的軽度の方が多いかと思えます。 ※一緒に働いていただける方、応募をお待ちしています。 ※職場見学も可能です。ご相談ください。 変更範囲：変更なし	
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称	
派遣・請負等	就業形態	派遣・請負ではない
雇用期間	雇用期間の定めあり (4ヶ月以上) 令和6年4月16日 ~ 令和7年3月31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	〒386-0042 長野県上田市上塩尻243-1 元気倶楽部まゆ		
業務内容	しなの鉄道 西上田駅 から 徒歩10分 施設内に駐車場あり。		
受動喫煙対策	あり (屋内禁煙) 敷地内禁煙		
マイ通力働	可 駐車場 あり	転可勤能の性	あり 転勤範囲 場合により法人内 (上田市内) の異動をお願いすることがあります
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 あれば尚可 介護職として働いた経験があれば尚可。		
必要スキル	必要スキル		
必要免許・資格	介護福祉士 あれば尚可 介護職員初任者研修修了者 あれば尚可 ホームヘルパー2級 あれば尚可 普通自動車運転免許 必須		
試用期間	試用期間あり 期間 3か月間 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)	988 円 ~ 1,417 円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (時間換算額)	988 円 ~ 1,417 円
賃金の支払われる手当 (b)	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 (d)	*処遇改善手当：就労時間数に応じて支給となります。本求人 の概算額は月額3720円程度です。 *時間給：介護福祉士有資格者の時間給は1045円～経験等加味の「介護福祉士体系」の計算になります。 *時間給は、年度ごとの契約更新時に就業規則の範囲内で昇給します。
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 50,000 円
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 15 日
賃支払日	固定 (月末以外) 当月 25 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 9 円 ~ 37 円 (前年度実績)
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績) 賞与月数 計 0.70ヶ月分 (前年度実績)



事業所名	東信医療生活協同組合
------	------------

求人票 (パートタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 17時 00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 2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3日 程度 労働日数について 相談可
------	---------------------------------

休日等	土日 その他 週休二日制 毎 週 *年末年始(12/31~1/3) *現状では、土曜日及び日曜日の営業は行っていません。 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5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 財形 その他 ()	退職金共済	退職金制度
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金	未加入	なし
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 () 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 135人 就業場所 9人 (うち女性 9人) (うちパート 7人)	設立年 昭和60年 資本金 5億4,780万円 労働組合 あり
事業内容	「健康をつくる」「平和をつくる」「いのち輝く社会をつくる」ために地域で奮闘する東信医療生活協同組合です。	
会社の特長	上田市を中心に、3つの診療所と7つの介護事業を運営し、医療と介護事業を通じて、住み慣れた地域で生活していくお手伝いしております。	
役員/代表者名	理事長 中村 和幸	法人番号 6100005004212
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		
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 あり 看護休暇取得実績 あり
外国人雇用実績	なし	U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項	※職場見学も可能ですので、ご相談ください。
------------	-----------------------

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	欠員補充
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 書類到着後 日以内	面接選考結果通知 面接後 5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	〒386-0042 長野県上田市上塩尻243-1 元気倶楽部まゆ しなの鉄道 西上田駅 から 徒歩10分		
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 必要 () 送付方法 Eメール 郵送 (持参) 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒386-0042 長野県上田市上塩尻393-1 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	東信医療生活協同組合 介護事業部 ナカザワ 中澤 電話番号 0268-28-1085 内線 () FAX 0268-28-6085 Eメール		