識別欄



21040- 2421941

事業所番号							

21	04-	C 1	VE.	70	0

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
		M06			

オンライン自主応募不可 地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
岐阜県下呂市	096-01

産業分類

854 老人福祉·介護事業

1_	求人事業所
事業所名	プライマシィケア 株式会社
所在	〒 509-2202 岐阜県下呂市森 2 1 1 番地
地	ホームページ https://primacy-care.com/
2	仕事内容

\smile						
2	仕事内容					
職種	清掃スタッフ(身体介護なし)					
仕		リアが満遍なく汚れやすいのが特徴 でなく、面会にいらした方や福祉職				
事	員等、多くの人が建物内を往来す	するため、効率よく行わなければい しかけられる場合がありますが楽し				
	分からないことは周りのスタップ します♪	フに聞いてください。丁寧にお教え				
内	※応募の際は、ハローワークの約	岩介状が必要です。				
l	「変更範囲:変更なし」 					
容						
雇	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)					
用						
形						
態						
派請遣負	就 業 形態	派遣・請負ではない				
・等	労働者派遣事業の許可番号					
雇	雇用期間の定めあり(4ヶ月以上)					
用用	1年 契約更新の可能性 あり (原則更新)					
/						
期	契約更新の条件 	٦١				
間						

就	事業所所在地と同じ 〒 509-2202 岐阜県下呂市森2 1 1番地
業	JR下呂駅 から 徒歩10分 「
場	
所	受動喫煙対策 あり (喫煙室設置) 「喫煙場所が決まっています。
マイ通 イ動 ー	可 転可 なし 駐車場 あり の性
年 爺	不問 年齢制限該当事由 不問 [
学	
歴	
必経 要験 な等	必要な経験・知識・技能等 不問
VTCスキル	
) 必要な免	不問
許・	
資 格	
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)
	時間額(※(固定残	•	場合は a			1,0	50円
	基 (基本 本 a 給) 定 れ	給(時間救 		950 円 	~	1,050円	
賃	と額的に支払わります。 (b)		手当 手当 手当 手当		円 ~ 円 ~ 円 ~	P. P. P.	3 3
	固	, (残業代に関		事項		円)	
金	その他手当付記事項 (d)						
賃形 金等	時給 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	容		円 ~		円	
通手勤当	実費支給	(上限あり	J)		月額	10,000 円	
賃締 切 金日	固定(月)	末)					
賃支 払 金日	固定(月:	末以外)	翌月 1	15 日			
昇給	なし						
賞	なし				年	回(前年度	実績)
(与							

事業所名	プライマシィケア	株式会社

求人票 (パートタイム)





労働時間

	交替制(シ	/フト制)					
	(1)		\sim				
就	(2)		\sim				
	(3)		\sim				
業	又は 09時	00分 ~	18時	00分	の間の	3時間	程度
時	就業時間に	関する特証	事項				

時間に決まり無。午前・午後・1日等希望に合わせてシフトを作成 します。

清掃は毎日のお仕事ですがお休みに合わせるなどライフワークを優 先いたします。

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

休憩 時間 週所定労働 週1日 ~ 週6日 日数

その他

日

等

週休二日制 その他

基本的にシフト制定期のお休みにも対応。 年次有給休暇は労働基準法に基づく

5 その他の労働条件等

利用可能託児施設 なし 託児施設に関する特記事項

加入	雇用 労災 会 機康 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	厚生年金基金 確定拠出年金	確定給付年金	2			
	定年制 なし 再雇用制	度 なし 剪	勧務延長 なし			
 入居可能住宅 半身用 あり						

6 会社の情報

企業情報	従業員数 23人 就業場所 23人 (うち女性 18人) (うちパート 13人)	設立年資本金	300万円		
事業内容	住宅型有料老人ホーム・地域	で 着型デ	イサービス		
会社の特長	住宅型有料老人ホーム、地域密着型通所介護事業所で介護を通して 、地域社会に貢献し 「ノーリフティンティングケア」身体的負担 のない安全で働きやすい職場づくりを目指しています。				
役職/ 代表者名	取締役代表 高倉 浩靖		法人番号 920	00001032550	
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 あり 取得実績			看護休暇 取得実績	あり	
外国人原	雇用実績 あり				

求人に関する特記事項

・就業状況により保険加入。

7	選考等	等 2104-614579-8 (2/2)					
採用人数	2人	募集 そ <i>0</i> 理由 [業務		よる新し	く募集します	۲.]
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	即一決 書類	選考結果通知 到着後 目 期	_		結果通知 3日以内	その他	
通知 方法	求職者マイノ	ページに連絡	郵送	電話	[≠=#	その他	
日時	随時]
選考場所	〒 509-2202 岐阜県下呂市 JR下呂駅 か	森211番地					
<u> </u>	職務経歴書	犬 履歴書 (写〕 ジュブーカート [マ	· · · · · · · · · ·]
応募書類等	送付方法 E メール 求職者マイ	郵送 ページ					
	郵送の送付 ¹ 〒 509-2202 岐阜県下呂市						
		 [書 類の返戻 - · -	選	 考後はù	 支却		
選	老に関する特	記事項					

選考に関する特記事項

Eメール

	担当				
担当者	_{ハラダ} 原田				
者	電話番号	0576-23-3165	内線	()
_	FAX	0576-23-3166			