

求人番号

22030- 3850341

事業所番号

2203-615277-5

受付年月日 令和6年4月8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		M09		Y12
			B44	

オンライン自主応募不可

地方自治体ののみ可

就業地住所	職業分類
静岡県沼津市	050-01
	産業分類
854	老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名

カブシキガイシャサン・サポート

株式会社サン・サポート

所在地

〒410-0011

静岡県沼津市岡宮991-30

ホームページ <http://sun-support.com/>

2 仕事内容

職種

介護職員（ココファミリア沼津）

仕事内容

当社「サービス付き高齢者向け住宅ココファミリア沼津」において、生活相談、介護に関する業務全般の管理者候補としての業務を担当していただきます。
【変更範囲：現在予定なし】

雇用形態

正社員

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

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

3 賃金・手当

月額（a+b）

180,000 円 ～ 200,000 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

賃金

基本給（月額平均）又は時間額

180,000 円 ～ 200,000 円

月平均労働日数（21.4 日）

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

固定残業代

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

資格手当 5000～6500 円

夜勤手当 5000 円／回

役職手当 30000～100000 円

賃形態金等

月給 円 ～ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり）

月額 15,000 円

賃締切金日

固定（月末以外）

毎月 20 日

賃支払金日

固定（月末）

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1 月あたり 0 円 ～ 650 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）

賞与金額 0 円 ～ 200,000 円（前年度実績）

事業所名

株式会社サン・サポート

求人票（フルタイム）

求人番号



22030- 3850341

事業所番号



2203-615277-5 （2／2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 08時 30分 ～ 17時 30分
（2） 16時 30分 ～ 09時 30分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
シフト制

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

108日

休日等

その他
週休二日制 その他
4週で8休
他指定日
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数

28人

就業場所

28人

（うち女性）

20人

（うちパート）

12人

設立年

平成24年

資本金

500万円

労働組合

なし

事業内容

デイサービス及び訪問看護ステーションのサービス付高齢者向け住宅訪問介護ステーション運営

会社の特長

サービス付高齢者向け住宅にデイサービス、訪問看護、訪問介護ステーションを併設し医療提携も充実。入居者様をはじめ外部より通ってこられる利用者様にも安心満足のサポートを提供しています。

役職／代表者名

代表取締役
大橋 裕之

法人番号 2080101016299

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

あり

介護休業取得実績

なし

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

*昇給・賞与は業績及び能力による
*マイカー通勤：会社規定により支給・無料駐車場有り

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

書類選考結果通知

面接選考結果通知

書類到着後 3日以内 面接後 10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 メール その他

日時

随時

選考場所

〒 410-0011

静岡県沼津市岡宮 9 9 1 - 3 0

大岡駅 から 徒歩30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 ~~マイカー通勤~~ その他 資格証写し

送付方法
~~メール~~ 郵送
求職者マイページ F a x

郵送の送付場所
〒 410-0011
静岡県沼津市岡宮 9 9 1 - 3 0

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

施設長

イシイ 石井

電話番号 055-955-7030 内線（ ）

FAX 055-994-9466

Eメール