求人番号
22060- 2538441
事業所番号
2206-614385-4

受付年月日　令和6年5月2日　　紹介期限日　令和6年7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					
	A94	Z54			
			B44		

オンライン自主応募可
地方自治体のみ可

就業地住所：静岡県菊川市

職業分類：050-02

産業分類：854　老人福祉・介護事業

1　求人事業所

事業所名	カブシキガイシャコモード 株式会社コモード
所在地	〒 439-0034 静岡県菊川市下内田４０４４－１
	ホームページ　https://comodo-care.jp/

2　仕事内容

職種	入浴介助専従の介護職員（デイサービスかなで）
仕事内容	＊デイサービス施設内での入浴介助専従 ＊施設内での介護業務全般 「変更範囲：事業所の定める業務」 ★慣れるまでは先輩スタッフが一緒に介助します★
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用　**あり** 正社員登用の実績（過去３年間） 令和６年度時点　４人
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

就業場所	〒 439-0034 静岡県菊川市下内田４０４４－１ デイサービス　かなで ＪＲ東海道本線　菊川駅　から　車15分 受動喫煙対策　あり（屋内禁煙）
マイカー通勤	**可** 駐車場　あり
転勤の可能性	なし
年齢	年齢制限　あり（65歳以下） 年齢制限該当事由　定年を上限 定年年齢を上限として、募集・採用する
学歴	不問
必要な経験等	必要な経験・知識・技能等　あれば尚可 実務経験あれば尚可
必要なPCスキル	
必要な免許・資格	介護福祉士　あれば尚可 ホームヘルパー２級　必須 介護職員初任者研修修了者　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　異なる　条件の内容 試用期間中は処遇改善・特定処遇改善手当の支給なし

3　賃金・手当　（1／2）

時間額（a＋b）　984 円 ～ 1,030 円
※（固定残業代がある場合はａ＋ｂ＋ｃ）

賃金	基本給（a）	基本給（時間換算額） 984 円 ～ 1,030 円
	定額的に支払われる手当（b）	手当　円 ～ 円 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
	その他手当付記事項（d）	処遇改善手当 特定処遇改善手当
賃金形態等		時給　円 ～ 円 その他内容
通勤手当		実費支給（上限あり）　日額　400 円
賃金締切日		固定（月末以外）　毎月　15 日
賃金支払日		固定（月末以外）　当月　26 日
昇給		**あり**（前年度実績　あり） 金額　1月あたり　0 円 ～ 10 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 ～ 30,000 円（前年度実績）

受付年月日　令和6年5月2日　　紹介期限日　令和6年7月31日

求人票（パートタイム）

求人番号
22060- 2538441
事業所番号
2206-614385-4　（2／2）

事業所名	株式会社コモード

4　労働時間

就業時間

（１）　08時 30分　～　13時 00分
（２）　09時 00分　～　13時 30分
（３）　09時 00分　～　16時 30分
又は　　～　　の間の　時間

就業時間に関する特記事項
★時間数ご相談ください★
休憩時間：（３）は６０分
（１）（２）は、なし。

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

0分	週所定労働日数	週3日 以上	労働日数について相談可

休日等

日　その他
週休二日制　その他
シフト制（希望休制度あり）
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 ~~会災~~ ~~健康~~ ~~厚生~~ ~~財形~~ ~~その他（　　）~~	退職金共済 未加入	退職金制度 あり（勤続　3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（一律　66歳）　再雇用制度　あり（上限　70歳まで）　勤務延長　あり（上限　75歳まで）

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 60人 就業場所 31人 （うち女性 23人） （うちパート 13人）	設立年　平成23年 資本金　200万円 労働組合　なし
事業内容	介護事業・介護予防サービス事業・配食サービス事業・外出支援サービス（自費）　他	
会社の特長	各種事業展開をしています。開設１３年目。いろいろな事にチャレンジしていきたいという、バイタリティのある方のご応募を楽しみにしています。スキルアップのための研修制度あります。	
役職／代表者名	代表取締役 八木　吏予子	法人番号　1080001018025
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	なし	ＵＩＪターン歓迎

求人に関する特記事項

＊通勤手当は距離に応じて支給いたします。
２ｋｍ以上１０ｋｍ未満　２００円
１０ｋｍ以上１５ｋｍ未満　３００円

＊休憩時間、加入保険、年次有給休暇の付与日数は
就業日数や就業時間により異なります。

【オンライン自主応募可】この求人は「オンライン応募（自主応募）」が可能です。その際は当該画面上右上に表示されている「自主応募」ボタンを押して応募ください。応募書類は必ずアップロードして送信してください。

7　選考等

採用人数	1人	募集理由　増員
選考方法	書類選考　面接（予定　2回）　~~筆記試験~~　~~その他~~	
結果通知	~~即一決~~　書類選考結果通知　書類到着後　5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	〒 439-0034 静岡県菊川市下内田４０４４－１ ＪＲ東海道本線　菊川駅　から　車15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~~　~~ジョブカード~~　~~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 〒 439-0034 静岡県菊川市下内田４０４４－１	
	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	総務 オオイシ 大石 電話番号　0537-37-1220　　内線（　　） FAX　0537-37-1222 Eメール

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。