

求人番号

23010- 9156041

事業所番号

2301-616501-1

1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャ ハルス 株式会社 ハルス
所在地	〒 463-0012 愛知県名古屋市守山区茶臼前 5 番 1 0 号
ホームページ	https://hals-kaigo.jp/

2 仕事内容

職種	介護福祉士／介護スタッフ／グループホーム
仕事内容	1フロアー9名の認知症高齢者様の介護（家事、食事、入浴、排泄、外出支援等）全般を担っていただきます。グループホームの一番の役割は生活支援です。日々の生活を共に送る高齢者版シェアハウスで共に働きましょう。
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
派遣・請負・等	正社員登用 正社員登用の実績（過去3年間）
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3月7日

紹介期限日 令和6年5月31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	B56	M36		Z54	

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所	愛知県尾張旭市
職業分類	050-99
産業分類	854 老人福祉・介護事業

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b)	203,280 円 ~ 245,280 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 (21.0 日)
168,000 円 ~ 168,000 円	
職能 A	手当 18,480 円 ~ 60,480 円
職能 B	手当 16,800 円 ~ 16,800 円
	手当 円 ~ 円
	手当 円 ~ 円
なし (円 ~ 円)	
固定残業代	固定残業代に関する特記事項
その他手当付記事項	※記載の月額換算賃金は 1 6 8 時間勤務の場合。 ※記載の賃金等には、 ・処遇改善加算・特定処遇改善加算等を含みます。 ※給与は経験や能力に応じ決定します。
賃形態金等	時給 1,210 円 ~ 1,460 円
通手勤当	実費支給 (上限なし)
賃締切金日	固定 (月末)
賃支払金日	その他 翌月末日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1 時間あたり 10 円 ~ 50 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 2.00 ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

株式会社 ハルス

求人票（フルタイム）

求人番号



23010- 9156041

事業所番号



2301-616501-1 （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 00分 ～ 17時 00分
（2） 10時 00分 ～ 19時 00分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
勤務時間は毎月のシフト表に基づきます。
（1ヶ月単位の変形労働制、月平均168時間）

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 4時間
36協定における特別条項 あり
特別な事情・期間等
利用者の対応等、繁忙期に1か月65時間、年660時間

休憩時間

60分

年間休日数

113日

休日等

その他
週休二日制 その他
年間113日・月8～11日程度（法定休4週4休制＋所定休）
慶弔休暇／特別休暇
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

なし

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 なし

（一律 65歳）

（上限 70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 104人

就業場所 18人

（うち女性 14人）

（うちパート 10人）

設立年 平成 7年

資本金 4,500万円

労働組合 なし

事業内容

老人福祉介護事業
・居宅介護支援・グループホーム
・サービス付き高齢者向住宅・デイサービス等

会社の特長

アットホームな雰囲気の実業所です。
居宅介護サービスを通じ、地域社会に貢献していきたいと考えています。

役職／代表者名

代表取締役 若尾 満

法人番号 2180001043342

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 該当者なし

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

【外部講習・研修支援制度】
各種資格取得・更新・研修参加など各種講習等の費用に対し補助制度を設けています。
※制度の利用には、条件があります。

【インフルエンザ予防接種補助制度】
インフルエンザの予防接種に関し、補助制度を設けています。

7 選考等

採用人数

2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 1日以内 面接後 7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

〒 488-0836

愛知県尾張旭市庄中町2丁目4番地

グループホーム はるすのお家 尾張旭

名鉄瀬戸線 印場駅 から 徒歩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 ~~マイページ~~

その他

送付方法 ~~メール~~ 郵送

求職者マイページ

面接時に持参

郵送の送付場所
〒
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

採用担当者

電話番号 0561-54-5508 内線（ ）

FAX 0561-55-6099

Eメール