

求人番号

23020-27713541

事業所番号

2302-217299-1



受付年月日 令和6年4月17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  | Z54               | M03 | B50 | Y89 | B56 |
|      | A40               |     |     |     |     |

|        |           |
|--------|-----------|
| 就業地住所  | 職業分類      |
| 愛知県愛西市 | 051-01    |
|        | 051-02    |
|        |           |
|        |           |
| 産業分類   |           |
| 854    | 老人福祉・介護事業 |

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   | カブシキガイシャ フクシノサト<br>株式会社 福祉の里   |
| 所在地    | 〒481-0034<br>愛知県北名古屋市北野天神13番地  |
| ホームページ | http://www.fukushinosato.co.jp |

### 2 仕事内容

|      |                                                                                                                                          |           |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 職種   | ホームヘルパー／愛西市                                                                                                                              |           |
| 仕事内容 | 訪問介護サービスでの介護業務です。<br>（主な仕事内容）利用者様のご自宅に訪問し、食事や入浴、排泄介助、歩行や食事などの身体介助から、掃除や洗濯などの生活援助まで、日常生活をサポートします。ケア時間・ケア内容は事前に決まっており、スマートフォンでいつでも確認ができます。 |           |
| 雇用形態 | 正社員                                                                                                                                      |           |
|      | 正社員以外の名称                                                                                                                                 |           |
| 派遣・等 | 正社員登用                                                                                                                                    |           |
|      | 正社員登用の実績（過去3年間）                                                                                                                          |           |
| 雇用期間 | 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    | 〒496-0922<br>愛知県愛西市大野町末9番地<br>当社 佐屋営業所                      |        |    |
| 就業者     | JR関西線 永和駅 から 徒歩10分                                          |        |    |
| 受動喫煙対策  | あり（屋内禁煙）                                                    |        |    |
| マイ通勤    | 可                                                           | 転可勤能の性 | なし |
| 年齢      | 年齢制限 あり（59歳以下）<br>年齢制限該当事由 定年を上限<br>定年60歳のため                |        |    |
| 学歴      | 不問                                                          |        |    |
| 必要経験    | 必要な経験・知識・技能等 不問                                             |        |    |
| 必要スキル   |                                                             |        |    |
| 必要免許・資格 | ホームヘルパー2級<br>介護職員初任者研修修了者<br>いずれかの免許・資格所持で可<br>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<br>試用期間中の労働条件 同条件                             |        |    |

### 3 賃金・手当 (1/2)

|            |                     |                                               |   |          |
|------------|---------------------|-----------------------------------------------|---|----------|
| 賃金         | 月額(a+b)             | 234,300円                                      | ～ | 239,300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（21.2日）<br>214,300円 ～ 214,300円         |   |          |
|            | 業績手当                | 20,000円                                       | ～ | 25,000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 | 子育て手当               | 上限30,000円                                     |   |          |
|            | 介護福祉士資格手当           | 10,000円                                       |   |          |
|            | 実務者研修資格手当           | 7,000円                                        |   |          |
|            | 喀痰吸引資格手当            | 3,000円                                        |   |          |
| 賃形態等       | 月給                  | 円 ～ 円                                         |   |          |
|            | その他内容               |                                               |   |          |
| 通手動当       | 実費支給（上限あり）          | 月額 30,000円                                    |   |          |
| 賃締切金日      | 固定（月末）              |                                               |   |          |
| 賃支払金日      | 固定（月末以外）            | 翌月 20日                                        |   |          |
| 昇給         | あり（前年度実績 あり）        | 昇給率 1月あたり 0.00% ～ 3.00%（前年度実績）                |   |          |
| 賞与         | あり（前年度実績 あり）        | 年2回（前年度実績）<br>賞与金額 371,300円 ～ 719,400円（前年度実績） |   |          |

求人票（フルタイム）

求人番号



23020-27713541

事業所番号



2302-217299-1 (2/2)

|      |           |
|------|-----------|
| 事業所名 | 株式会社 福祉の里 |
|------|-----------|

4 労働時間

|              |                                                   |
|--------------|---------------------------------------------------|
| 就業時間         | (1) 09時 00分 ~ 18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 10 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等 |
| 休憩時間         | 60分 年間休日数 110日                                    |
| 休日等          | その他<br>週休二日制 毎 週<br>シフト制<br>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 <del>その他</del>                      | 未加入                 | 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 60歳)                        | 再雇用制度 あり (上限 65歳まで) | 勤務延長 なし      |
| 入居可能住宅 | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> |                     |              |
|        | 利用可能託児施設 なし<br>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 602人                                                                              | 設立年 昭和58年                  |
|          | 就業場所 30人<br>(うち女性 24人)<br>(うちパート 12人)                                                  | 資本金 6,000万円<br>労働組合 なし     |
| 事業内容     | 在宅福祉サービス（寝たきり高齢者・身体障害者への入浴・介護サービス、介護用品の販売レンタル等）研修会の企画・運営、ショートステイ等施設の運営                 |                            |
| 会社の特長    | 昭和58年設立、訪問介護・訪問入浴等9つの在宅介護事業、ショートステイ・グループホーム・小規模多機能等施設の運営を合わせて、地域に密着した企業として福祉事業を総合的に展開。 |                            |
| 役職／代表者名  | 代表取締役社長 矢吹 華絵                                                                          | 法人番号 7180001046002         |
| 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                                                                                     | 介護休業取得実績 あり<br>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・昇格は評価制度に基づき年1回行います。  
職務内容や経験年数、等級、役職に応じた研修を行い、介護の仕事が初めての方、スキルアップを目指す方を応援します。  
また、介護職員初任者研修、介護職員実務者研修、喀痰吸引等研修等の資格を、勤務時間内に会社負担で受講していただけます。  
《福利厚生等について》  
健康診断費用補助／インフルエンザ予防接種費用補助／有給休暇取得促進／自転車通勤手当（800円／月 ※片道2キロメートル以上の方一律）／社員旅行／親子旅行／企業型保育園（北名古屋市・夜間保育なし）／3歳未満児保育料補助（2,500円～10,000円／月 ※月25時間以上勤務し企業型保育園を利用していない方）  
＜就業時間により各種保険は法定通り加入＞  
＊マイカー通勤可：無料駐車場有  
○パートタイムからスタートされたスタッフも、ご家庭の状況、ライフスタイルの変化等に応じ、正社員としてフルタイムで働かれています。子育て中のスタッフも多く在籍しており、ワークライフバランスを重視した働き方を推進しています。

※応募にはハローワークの紹介状が必要です。

7 選考等

|                |                                                                       |                   |                         |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------|
| 採用人数           | 1人                                                                    | 募集理由              |                         |
| 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           | 即決                                                                    | 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 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           | 〒496-0922<br>愛知県愛西市大野町末9番地<br>当社 佐屋営業所<br>JR関西線 永和駅 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）<br>職務経歴書 <del>職務経歴書</del> その他                     |                   |                         |
|                | 送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 面接時持参                                           |                   |                         |
|                | 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            | 次長<br>サワヤマ 澤山<br>電話番号 0567-33-0500 内線 ( )<br>FAX 0567-33-0501<br>Eメール |                   |                         |