

求人番号

23020-28440241

事業所番号

2302-640724-0

受付年月日

令和6年4月23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	B56	Z54	A40		

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

就業地住所	職業分類
愛知県一宮市	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	カブシキガイシャクルールオワリ 株式会社 クールール尾張
所在地	〒460-0002 愛知県名古屋市中区丸の内3-20-9 三晃ビル3階 ホームページ

2 仕事内容

職種	訪問介護職員／一宮市	
仕事内容	合計28床のサービス付高齢者向け住宅にて、食事介助、入浴介助、洗濯、清掃など入居者様の身の回りのサポートをお願いします。明るく広々とした施設には、バスポートなど福祉用具を用意し、手すりを多数設け、職員が楽に安心して取り組めるよう、配慮しております。15時のおやつ後に、20分ほどレクリエーションも担当させていただきますので、インスタ・ブログを是非ご覧ください。ご入居者様に寄り添い、楽しく豊かな時間を過ごすお手伝いをする非常にやりがいのあるお仕事です。 (従事すべき業務の変更の範囲：面接時等に別途明示)	
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
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件	

就業場所	〒491-0105 愛知県一宮市浅井町大日比野幡野2122-1 クールール一宮 (名鉄バス 大日比野バス停 から 徒歩1分)		
受動喫煙対策	あり(屋内禁煙)		
マイ通勤	可 駐車場 あり	転可勤能の性	なし
年齢	年齢制限 あり(18歳以上) 年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある 労働基準法第61条の年少者の深夜業務のため		
学歴	不問		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル			
必要な免許・資格	介護職員初任者研修修了者 介護福祉士 介護職員実務者研修修了者 いずれかの免許・資格所持で可 普通自動車運転免許 必須		
試用期間	試用期間あり 期間 1ヶ月 試用期間中の労働条件 異なる 条件の内容 総支給額から10,000円控除します。		

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額(a+b)	245,000円 ~ 266,000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) 160,000円 ~ 160,000円	
	職務手当	70,000円 ~ 91,000円	
金	社員手当	15,000円 ~ 15,000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)	皆勤手当5,000円 夜勤手当7,000円(1回)		
	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 5,000円		
賃締切金日	固定(月末)		
賃支払金日	固定(月末以外) 翌月 26日		
昇給	あり(前年度実績 あり) 金額 1月あたり 0円 ~ 2,000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 クルール尾張

求人票（フルタイム）

求人番号

23020-28440241

事業所番号

2302-640724-0 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 07時 00分 ～ 16時 00分
（2） 09時 00分 ～ 18時 00分
（3） 10時 00分 ～ 19時 00分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
（4） 17時00分～翌10時00分（夜勤・月に4回程度）
月平均労働時間17.2時間

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

60分 年間休日数 110日

休日等

その他
週休二日制 毎 週
シフト制
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
~~財形~~ ~~その他（ ）~~

退職金共済 未加入 退職金制度 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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし

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 71人 設立年 令和元年
就業場所 19人 資本金 100万円
（うち女性 17人）
（うちパート 15人） 労働組合 なし

事業内容

介護施設運営。ご入居者様に本当に必要なサービスとは、「介護職に心の余裕があってこそ出来る」と考えております。

会社の特長

令和元年11月に尾張地区の介護施設運営を行う会社として設立されました。スタッフ同士が家族のように過ごせる施設です。

役員／代表者名

代表取締役 藤内 明奈 法人番号 8180001138715

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

なし 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

求人に関する特記事項

○初めてケアスタッフにチャレンジする方でも大丈夫です。
育成担当職員を個別に配置してマンツーマンで指導致します。
○介護保険概要、介護技術など介護をする上で必要な知識や技術を習得する研修をたくさん取り揃えております。

*応募前職場見学可能です（随時）。
詳細はハローワークにお問い合わせください。
*弊社のサイトからインスタグラムやブログで施設の様子をご覧いただけます。福祉の専門職としてご入居者様のニーズに沿って言われたことだけをやるのではなく、看護師、ケアマネージャー、ご家族様等とのチームプレーで環境や状態を改善していくことがやりがいです。
*マイカー通勤可：無料駐車場あり

※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 欠員補充

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 その他
書類到着後 1日以内 面接後 7日以内

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

〒491-0105
愛知県一宮市浅井町大日比野蛸野2122-1
クルール一宮
（名鉄バス 大日比野バス停 から 徒歩1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 ~~マイカーカード~~ その他
送付方法 E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 求人者の責任にて廃棄

選考に関する特記事項

担当者

管理者
スズキ 鈴木
電話番号 0586-53-3577 内線（ ）
FAX 0566-53-3578
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。