

求人番号

23030- 6217641

事業所番号

2303-618134-9

1 求人事業所

事業所名	ヘルスケアサポート カブシキガイシャ ヘルスケアサポート 株式会社
所在地	〒 470-1125 愛知県豊明市三崎町中ノ坪 2 4 番 2 0
ホームページ	http://hc-support.com/

2 仕事内容

職種	管理者候補（ケアタウン豊明）
仕事内容	<事務所の運営及び労務管理事務等> ・利用者様及びご家族との調整相談業務等 ・スタッフのフォロー等 （現場に入ってください。） 「変更の範囲：変更なし」 *応募希望の方は、ハローワークからの「紹介状」の交付を受けてください。
雇用形態	正社員 正社員以外の名称 正社員登用 正社員登用の実績（過去3年間）
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

受付年月日 令和6年4月1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	A00			

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

愛知県豊明市

職業分類

049-01

産業分類

854 老人福祉・介護事業

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	月額 (a + b)	250,000 円 ~ 320,000 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 (21.5 日)
	200,000 円 ~ 200,000 円	
賃金	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
賃金	固定残業代 (c)	あり (50,000 円 ~ 120,000 円)
	固定残業代に関する特記事項	
	役職手当は34時間分の残業を含む。固定残業手当は時間外労働の有無に関わらず固定残業代として支給し、34時間を超える時間外労働分は追加支給	
	その他手当 (d)	
賃金	賃形態等	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)	
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)	金額 1月あたり 円 ~ 1,000 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	賞与金額	120,000 円 ~ 340,000 円 (前年度実績)

事業所名

ヘルスケアサポート 株式会社

求人票（フルタイム）

求人番号



23030- 6217641

事業所番号



2303-618134-9 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1年単位）
（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
4 週間単位
変形労働時間制

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 あり
特別な事情・期間等
入居者の急病、突発的なトラブル対応等のため
1日8時間、6回で限度で月80時間、1年720時間

休憩時間

60分 年間休日数 107日

休日等

その他
週休二日制 その他
シフトによる
（4週8休）
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 61人
就業場所 17人
（うち女性 14人）
（うちパート 10人）
設立年 平成24年
資本金 100万円
労働組合 なし

事業内容

地域に根付き10年超介護事業に携わっています。温かみのある家族介護・家族や友人を安心して入所させることのできる施設運営を心がけています。

会社の特長

主に特定施設とグループホームの運営を行っており、利用者様一人ひとりと深く関わる介護事業となります。現場要請がすぐに直結のできる雇用環境を整備し、風通しの良い職場です。

役員／代表者名

代表取締役 南部 淳 法人番号 2190001020415

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 あり

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

※スタッフが充足していない場合、早番・遅番のフォローあり
※C欄に記載された時間数は固定残業代の積算根拠です。実際の時間外労働の時間数の見込みや実績を示すものではありません。
・制服なし
☆事前に応募書類を就業場所宛に送付して下さい。書類選考後、面接日をご連絡致します。
*インフルエンザ予防接種費用会社負担
・無料駐車場あり

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

通知方法

求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他

日時

随時

選考場所

〒470-1125
愛知県豊明市三崎町中ノ坪24番地8
「ケアタウン豊明」

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 その他
送付方法 郵送
求職者マイページ
郵送の送付場所
〒470-1125
愛知県豊明市三崎町中ノ坪24番地8
「ケアタウン豊明」
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

施設長
カワグチ 川口
電話番号 0562-93-0151 内線（ ）
FAX
Eメール