

求人番号

23030- 6220841

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	介護職（ケアタウン豊明）
仕事内容	＜ 介護業務 ＞ 利用者様の介護等 ・ 食事、入浴、トイレ介助等 ・ レクリエーション等 「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
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	B56		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

050-01

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b)	180,000 円 ~ 240,000 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)
180,000 円 ~ 240,000 円	
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 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 (d)	・ 資格手当 ・ リーダー手当 : 5 0 0 0 円 ~ 1 0 0 0 0 円 ・ 夜勤手当 : 4 0 0 0 円
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 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) 賞与金額 120,000 円 ~ 290,000 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- 6220841

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） 16：00～9：30
早番、日勤、遅番、夜勤あり

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
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 あり

再雇用制度 あり

勤務延長 なし（一律 65歳）

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 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。

役職／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

☆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
・制服なし
・無料駐車場あり

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

~~即決~~ 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 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

〒 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 ~~マイページ~~ ~~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
〒 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