

求人番号

23080- 1904541

事業所番号

2308-302590-0

受付年月日 令和6年5月1日

紹介期限日 令和6年7月31日

求人票（パートタイム）

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		

オンライン自主応募不可

地方自治体ののみ可

就業地住所	職業分類
愛知県瀬戸市	050-02

産業分類	
831	病院

1 求人事業所

事業所名	イリヨウホウジン コウワカイトリハラ デイサービスセンター 医療法人 宏和会 とりはら デイサービスセンター
所在地	〒480-1216 愛知県瀬戸市鳥原町1 6 7 - 3 ホームページ

2 仕事内容

職種	介護職員	
仕事内容	デイサービス（通所介護）の事業所です。 【主な仕事内容】 1、送迎業務（車両の運転介助） 2、入浴介助 3、食事、排泄、移動の介助 4、レクリエーションの提供 5、支援計画書の作成、評価 6、パソコンによる帳簿、記録作成事務等 *未経験の方にも丁寧に指導します。安心して応募下さい。 変更範囲：会社の定める業務	
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 あり 正社員登用の実績（過去3年間） 1名登用	
派遣・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	雇用期間の定めあり（4ヶ月以上） ～ 令和7年3月15日 契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり） 契約更新の条件 契約満了時の業務量、勤務態度、能力、法人の経営状況、業務の進捗状況による	

就業場所	事業所所在地と同じ 〒480-1216 愛知県瀬戸市鳥原町1 6 7 - 3 名鉄バス「品野本町」バス停から徒歩10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	あり 転勤範囲 瀬戸市内（同一法人内）
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問		
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			
必要免許・資格	介護職員初任者研修修了者 ホームヘルパー2級 ※その他特記事項あり 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 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当（1/2）

賃金	時間額（a+b）	1,110円 ～ 1,110円
	※（固定残業代がある場合はa+b+c）	
	基本給（時間換算額）	1,110円 ～ 1,110円
	手当	円 ～ 円
金	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	介護職員処遇改善手当 10,000円/月
	賃形態金等	時給 円 ～ 円 その他内容
	通手勤当	実費支給（上限なし）
賃締切金日	固定（月末以外） 毎月 15日	
賃支払金日	固定（月末以外） 当月 28日	
昇給	なし	
賞与	なし 年 回（前年度実績）	

求人票（パートタイム）



事業所名	医療法人 宏和会 とりはら デイサービスセンター
------	--------------------------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ～ 17時 00分		
	(2) ～		
	(3) ～		
	又は ～ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項		
	終業時間、週の労働日数は相談に応じます。		

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		
	繁忙期等		

休憩時間	60分	週所定労働日数	週3日 ～ 週5日
------	-----	---------	-----------

休日等	日 その他		
	週休二日制 毎 週		
	シフト制による		
	6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 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	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	500人	設立年	昭和26年
	就業場所	18人	資本金	
	(うち女性)	17人)	労働組合	なし
	(うちパート)	1人)		

事業内容	介護保険下におけるデイサービス（通所介護）事業		
------	-------------------------	--	--

会社の特長	日常動作訓練やレクリエーションなど1人1人の好みに合った過ごし方が出来るのと同じに露天風呂もありくつろげる空間も味わえる施設です。		
-------	---	--	--

役職／代表者名	理事長 浅井 敬子	法人番号	4180005008760
---------	-----------	------	---------------

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	あり
-------	----	------	----

育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績	なし	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

※必要な免許・資格
ヘルパー2級または介護職員初任者研修修了者
・駐車場代 1,000円/月
・給食代（希望者のみ）5,000円/日
（但し月20日未満の出勤の場合は日割り計算）
・加入保険・有給休暇等は雇用条件により異なります。
・1年更新（3/15）/「雇い止め規定あり」
「契約更新可否は勤務状況によって決定」

※制服貸与

【ご応募される方は、面接前にハローワークで「紹介状」の交付を受けてください。】

*応募書類送付先
〒489-0875 瀬戸市緑町2丁目114番地の1
せとみどりのまち病院 庶務人事課 長谷川 宛

※電話には同一法人の「あさい病院」が出ます。

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	その他
		書類到着後 1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	Eメール	その他
------	-------------	----	----	------	-----

日時	随時 ()
----	--------

選考場所	〒480-1216
	愛知県瀬戸市鳥原町167-3
	名鉄バス 品野本町バス停から徒歩10分

応募書類等	ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）
	職務経歴書 ｼﾞｮﾌﾞｶｰﾄﾞ (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
	〒489-0875 瀬戸市緑町2丁目114番地の1 せとみどりのまち病院 庶務人事課 長谷川 宛
	応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項 ※事前に応募書類を送付してください。おって、面接日時をご連絡します。	
--	--

担当者	庶務 人事課	
	ハセガワ 長谷川	
	電話番号 0561-84-3111	内線 ()
	FAX 0561-41-3887	
	Eメール	