

求人番号

23140- 1511341

事業所番号

2314- 2735-6

1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン メイセイカイ 社会福祉法人 明世会
所在地	〒 442-0006 愛知県豊川市三蔵子町北浦4番地
ホームページ	http://www.shinaikai1936med.or.jp/i.html

2 仕事内容

職種	生活支援員（信愛医療療育センター）
仕事内容	障がい児・者の方が利用する入所病棟にて ・食事の準備 ・食事の介助 ・おむつ交換 ・飲水 ・着替え 等の業務をしていただきます。 「介護」
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称
派遣・請負・等	正社員登用 なし 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	雇用期間の定めあり（4ヶ月以上） 1年 契約更新の可能性 あり（原則更新） 契約更新の条件

受付年月日 令和6年3月15日

紹介期限日 令和6年5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	B56 M01 Z54

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所	愛知県豊川市
職業分類	049-04

産業分類	854 老人福祉・介護事業
------	---------------

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a + b)	1,038 円 ~ 1,147 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
基本給 (時間換算額)	1,038 円 ~ 1,147 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 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	・土日祝加算 50 円/H ・年末年始加算 (12/31 ~ 1/3) 250 円/H
賃形態金等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限あり) 日額 500 円
賃締切金日	固定 (月末)
賃支払金日	固定 (月末以外) 翌月 15 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

社会福祉法人 明世会

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） 16時 30分 ～ 18時 30分
（2） 14時 30分 ～ 18時 30分
（3） ～
又は 07時 00分 ～ 19時 00分 の間の 2時間 以上
就業時間に関する特記事項
就業日数・時間応相談
（1）の勤務ができる方歓迎
その他朝ごはん、昼ご飯の時間可能な方も相談可

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

0分 週所定労働日数 週3日 ～ 週5日 労働日数について相談可

休日等

その他
週休二日制 毎 週
シフト勤務
（土、日、出勤できる方歓迎）

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

あり
託児施設に関する特記事項
空き状況による

6 会社の情報

企業情報

従業員数 264人
就業場所 95人
（うち女性 82人）
（うちパート 17人）
設立年 平成18年
資本金
労働組合 なし

事業内容

特別養護老人ホーム秋桜の里・みかんの樹、老人短期入所事業秋桜の里・みかんの樹、重度心身障害児者施設の運営

会社の特長

多様な福祉サービスが利用者の意向を尊重して総合的に提供されるよう創意工夫し、利用者個人の尊厳を保持しつつ、地域社会において自立した生活を営むことができるよう支援する。

役職／代表者名

理事長 大石 明宣
法人番号 8180305004010

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

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

・雇用期間：1 0 / 1 を起点とした1年更新となります。

・6ヶ月経過後の有給休暇については法定通り

・所定労働時間により各種保険が異なります。

・駐車場：有（無料） ・制服：有（貸与）

・業務上、車の使用：無

～ハローワークからのお願い～
求人票は雇用契約書ではありませんので、採用後は必ず事業主より雇用契約書等の交付を受けてください。

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 2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 10日以内 面接後 7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

〒 441-0103
愛知県豊川市小坂井町大塚3 8 番地 1
信愛医療療育センター
J R 西小坂井駅・小坂井駅、名鉄伊奈駅 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）
職務経歴書 ~~必要~~ [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
〒 441-0103
愛知県豊川市小坂井町大塚3 8 番地の1
信愛医療療育センター
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

採用担当
サイヨウタントウシャ
採用担当者
電話番号 0533-95-0980 内線（ ）
FAX 0533-72-3050
Eメール