



求人番号

24020-4953511

事業所番号

2402-103096-4

受付年月日 令和3年8月11日

紹介期限日 令和3年10月31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			

就業地住所

愛知県春日井市

職業分類

361-01

産業分類

854 老人福祉・介護事業

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

## 1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジンジンセイカイ 社会福祉法人 仁成会
所在地	〒519-3111 三重県度会郡大紀町大内山2951-1 ホームページ

## 2 仕事内容

職種	介護職 (通所：春日井市)
仕事内容	通所リハビリテーションにおける介護業務全般 ・利用者様の送迎 ・リハビリ補助 ・入浴介助 他  *何かご不明な点や詳しいお仕事の内容につきましては、面接時にも説明させていただきます。
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

就業場所	〒486-0932 愛知県春日井市松河戸町3丁目8番地7 白雪リハビリクリニック  J R 勝川駅 から 徒歩15分  受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤	可 駐車場 あり
転勤可能性	なし
年齢	年齢制限 あり (59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢が60歳の為
学歴	不問
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 介護業務
必要スキル	
必要免許・資格	介護職員初任者研修修了者 必須 介護福祉士 必須  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)

月額 (a+b)	183,000円 ~ 190,000円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 180,000円 ~ 180,000円 月平均労働日数 (20.5日)
定額の手当 (b)	資格 手当 3,000円 ~ 10,000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：10,000円
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手動当	実費支給 (上限なし)
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	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 1,200円 ~ 3,000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 1.80ヶ月分 (前年度実績)



24020-4953511

事業所番号



2402-103096-4 (2/2)

事業所名	社会福祉法人 仁成会
------	------------

# 求人票 (フルタイム)

## 4 労働時間

就業時間	交替制 (シフト制) (1) 08時 00分 ~ 17時 00分 (2) 08時 30分 ~ 17時 30分 (3) ~ ~ 又は ~ ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 〔 (1) (2) のシフト勤務となります 〕
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 119日
休日等	金 日 祝日 週休二日制 毎 週 〔 〕 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 <del>公災</del> 健康 厚生 財形 <del>その他 ( )</del>	退職金共済	退職金制度
		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 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 60歳) (上限 65歳まで)		
入居可能住宅	単身用 <del>あり</del> 世帯用 <del>あり</del>		
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 109人 就業場所 19人 (うち女性 7人) (うちパート 16人)	設立年 平成 8年 資本金 労働組合 なし
事業内容	社会福祉事業	
会社の特長	明るく家庭的な雰囲気働いていただける施設です。	
役員/代表者名	理事長 中井 清美	法人番号 3190005007283
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 あり
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 該当者なし 看護休暇取得実績 該当者なし
外国人雇用実績	あり	U I J ターン歓迎

### 求人に関する特記事項

- \* 駐車場代無料
- \* 通勤手当は規定により支給します。
- \* 昇給・賞与は個人の能力・法人業績により決定されるため、前年度実績と異なる場合があります。

## 7 選考等

採用人数	1人	募集理由 増員
選考方法	書類選考 面接 (予定 1回) 筆記試験 <del>その他</del>	
結果通知	<del>即決</del> 書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 7日以内 面接後 7日以内	<del>その他</del>
通知方法	求職者マイページに連絡 郵送 電話 <del>Eメール</del> <del>その他</del>	
日時	随時	
選考場所	〒 486-0932 愛知県春日井市松河戸町3丁目8番地7 白雪リハビリクリニック	
応募書類等	ハローワーク紹介状 履歴書 (写真貼付) <del>職務経歴書</del> <del>写真</del> <del>その他</del> 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒 〒 519-0503 三重県伊勢市小俣町元町623-1 社会福祉法人 仁成会事務センター 応募書類の返戻 選考後は返却	
	選考に関する特記事項 * 履歴書はPC作成可	
担当者	事務センター ニシハマ 西濱 電話番号 0596-29-1135 内線 ( ) FAX 0596-29-1136 Eメール	