

求人番号

27010-20627441

事業所番号

2701-631467-8

受付年月日 令和6年4月8日

紹介期限日 令和6年6月30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

Y12

M42

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

愛知県西尾市

職業分類

051-01

023-03

産業分類

854 老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名

カブシキガイシャ ハートリンクケア  
株式会社 ハートリンクケア

所在地

〒 541-0054  
大阪府大阪市中央区南本町1丁目4-10  
StoRK BLDG. 7F

ホームページ

http://heart-lc.com/

2 仕事内容

職種

看護職員（訪問介護員・愛知県西尾市）

仕事内容

施設内訪問介護  
身体介護・生活援助

施設業務  
イベント開催・レクリエーション・コール対応

その他入居者様の生活支援全般

入居者様の胃ろう又は腸ろう対応

変更の範囲：施設運営に携わる業務全般

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 あり

正社員登用の実績（過去3年間）

2020年度～2022年度 計13名登用

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

就業場所

〒 444-0423  
愛知県西尾市一色町一色伊那跨73番  
ハートリンク西尾

名鉄西尾線「西尾」駅 から 車15分

就労環境

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

屋外喫煙場所あり

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能性

なし

年齢

不問

年齢制限該当事由 不問

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

准看護師  
看護師

必須  
必須

必要資格

いずれかの免許・資格所持で可

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)

時間額（a+b）

1,230 円 ～ 1,380 円

※（固定残業代がある場合は a+b+c）

基本給（時間換算額）

1,130 円 ～ 1,280 円

処遇交付金

手当 100 円 ～ 100 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

その他手当付記事項

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）

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時間あたり 0 円 ～ 30 円（前年度実績）

賞与

なし

年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）

求人番号



27010-20627441

事業所番号



2701-631467-8（2／2）

|      |          |
|------|----------|
| 事業所名 | 株式会社     |
|      | ハートリンクケア |

4 労働時間

|         |                                                                                                                |         |        |             |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-------------|
| 就業時間    | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>(1) ~<br>(2) ~<br>(3) ~<br>又は 07時 00分 ~ 19時 00分 の間の 3時間 以上<br>就業時間に関する特記事項                   |         |        |             |
|         |                                                                                                                |         |        |             |
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 あり<br>特別な事情・期間等<br>救急搬送の付添、生命に関わる緊急対応等の時は、6回を限度として1ヶ月70時間まで、1年690時間まで延長することができる |         |        |             |
| 休憩時間    | 0分                                                                                                             | 週所定労働日数 | 週2日 以上 | 労働日数について相談可 |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 その他<br>シフトによる<br>勤務に応じ、有給休暇法定付与<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 3 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 ( )<br>世帯用 ( )   |       |       |
| 利用可能託児施設 なし<br>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 217人<br>就業場所 15人<br>(うち女性 12人)<br>(うちパート 11人)                   | 設立年 平成28年<br>資本金 5,000万円<br>労働組合 なし |
|                        | 事業内容<br>住宅型有料老人ホーム、訪問介護事業、デイサービス、複合高齢者ケア施設と、幅広くお年寄の支援を行っています。        |                                     |
| 会社の特長                  | 働く職員1人1人の幸福を大切にすることが、利用者様の笑顔にもつながるという考えのもと、心温まるアットホームな施設づくりを心がけています。 |                                     |
| 役職／代表者名                | 代表取締役<br>村井 秀之                                                       | 法人番号 3120001202588                  |
| 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 あり<br>看護休暇取得実績 なし          |
| 外国人雇用実績 なし U I J ターン歓迎 |                                                                      |                                     |

求人に関する特記事項

- \*有給休暇・加入保険・休憩時間は法定どおりです。
- \*就業時間・日数応相談。
- \*昇給・寸志は人事考課によります。
- \*マイカー通勤の駐車料は無料です。
- \*マイカー通勤について、片道2km以上より交通費支給。

更新上限：有（通算契約期間5年）

7 選考等

|            |                                                                            |                   |      |     |
|------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------|------|-----|
| 採用人数       | 1人 募集 欠員補充理由 ( )                                                           |                   |      |     |
| 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 書類到着後 7日以内                                                        | 面接選考結果通知 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 ( ) その他                                                  |                   |      |     |
| 日時         | その他 ( )                                                                    |                   |      |     |
| 選考場所       | 〒 444-0423<br>愛知県西尾市一色町一色伊那跨73番<br>ハートリンク西尾<br><br>名鉄西尾線「西尾」駅 から 車15分      |                   |      |     |
| 応募書類等      | ハローワーク紹介状 履歴書(写真貼付)<br>職務経歴書 ( ) その他                                       |                   |      |     |
|            | 送付方法 ( )<br>郵送 ( )<br>求職者マイページ ( )                                         |                   |      |     |
|            | 郵送の送付場所<br>〒 444-0423<br>愛知県西尾市一色町一色伊那跨73番<br>ハートリンク西尾                     |                   |      |     |
|            | 応募書類の返戻 選考後は返却                                                             |                   |      |     |
| 選考に関する特記事項 |                                                                            |                   |      |     |
| 担当者        | 施設長<br><br>ナイトウ 内藤<br>電話番号 0563-74-0030 内線 ( )<br>FAX 0563-74-0031<br>Eメール |                   |      |     |