

求人番号

29020- 4218641

事業所番号

2902-105848-3

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（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	B00		Z54	

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

就業地住所	職業分類
奈良県北葛城郡上牧町	051-01

産業分類
854 老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名	カイゴノミキ カブシキガイシャ
所 在 地	介護のみき 株式会社
	〒 635-0013
	奈良県大和高田市昭和町 2 - 3 3
	ホームページ https://jcare.co.jp/kaigo/

2 仕事内容

職種	ホームヘルパー（上牧町）
仕事内容	◇在宅利用者の訪問介護と簡単な事務 ・身体介助（入浴や食事の介助やトイレの介助等） ・家事援助（食事の準備や掃除等） ★土、日、祝日勤務できる方歓迎 ※エリアは上牧町内が基本です。 変更範囲：変更なし
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
派遣遣負・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

3 賃金・手当

(1/2)

時間額 (a + b)	1,100 円 ~	1,540 円
※（固定残業代がある場合は a + b + c）		
基本給 (a)	基本給（時間換算額）	
給 与	1,100 円 ~ 1,540 円	
定 額	手当	円 ~ 円
的 手	手当	円 ~ 円
に 当	手当	円 ~ 円
支 払	手当	円 ~ 円
わ		
固 定 残 業 代 (c)	なし（ 円 ~ 円）	
	固定残業代に関する特記事項	
金		
そ の 他 手 当 付 記 事 項 (d)	休日手当 評価手当 通信費 夜間割増	
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）	月額 20,000 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	なし	
賞 与	なし 年 回（前年度実績）	

求人票（パートタイム）

求人番号



29020- 4218641

事業所番号



2902-105848-3 （2／2）

事業所名

介護のみき 株式会社

4 労働時間

就業時間

(1) ~

(2) ~

(3) ~

又は 07時 00分 ~ 20時 00分 の間の 3時間 以上

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

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

休日等

その他

週休二日制 毎 週

シフトによる

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 90人

就業場所 25人

(うち女性 23人)

(うちパート 19人)

設立年 平成14年

資本金 300万円

労働組合 なし

事業内容

居宅介護支援事業・訪問介護事業・身体障害者居宅支援事業・通所介護事業

会社の特長

高齢者や障害者が住み慣れた居宅で、より良い生活を送ることが出来る様に、自立支援やご家族の負担軽減等を共に考え行動する事業所です。

役職／代表者名

代表取締役 山中 一憲

法人番号 6150001017015

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 なし

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

※有給休暇は法定通り付与します。

※各種保険は要件を満たせば加入します。

※休憩時間は法定通り付与します。

7 選考等

採用人数

3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 その他

書類到着後 1日以内 面接後 7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

〒 639-0202

奈良県北葛城郡上牧町桜ヶ丘 3 丁目 3 5 - 1 1

「西大和ケアセンター」

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 面接時に持参

郵送の送付場所 〒

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

事業所管理者

スギモト マリ

杉本麻理

電話番号 0745-34-0855 内線 ()

FAX 0745-34-0850

Eメール