

求人番号

31010- 5211041

事業所番号

3101-404196-5

1 求人事業所

事業所名	トクテイヒエイリカゾドウホウジン イナババンショウノカイ 特定非営利活動法人 因幡万笑の会
所在地	〒 689-0334 鳥取県鳥取市気高町北浜 3 - 1 5 8 ホームページ http://smilecenter.jp

2 仕事内容

職種	看護師・准看護師／スマイルセンター倉吉
仕事内容	○障がい者・児通所施設（生活介護・放課後等デイサービス）での障がい者・障がい児への支援業務 ・胃ろう及び鼻からの経管栄養（5～7人の利用者に対して、1日3回） ・食事、排泄、入浴等の支援業務 ・発達支援 ★見学大歓迎です。 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 なし 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

受付年月日 令和6年5月2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	B41		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

鳥取県東伯郡北栄町

職業分類

023-99

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)	1,400 円 ～ 1,500 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
基本給 (時間換算額)	1,400 円 ～ 1,500 円
手当	円 ～ 円
手当	円 ～ 円
手当	円 ～ 円
手当	円 ～ 円
なし (円 ～ 円)	
固定残業代	固定残業代に関する特記事項
その他手当 (d)	看護師 1,500 円 (時給) 准看護師 1,400 円 (時給)
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 31,600 円
賃締切金日	固定 (月末以外) 毎月 20 日
賃支払金日	固定 (月末)
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

31010- 5211041

事業所番号

3101-404196-5 （2／2）

事業所名	特定非営利活動法人 因幡万笑の会
------	------------------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） 09時 00分 ～ 13時 00分 （2） 09時 00分 ～ 17時 00分 （3） 13時 00分 ～ 17時 00分 又は ～ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 ＊勤務表による：シフト制＊休憩時間は求人条件特記事項参照
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 程度
休日等	日 その他 週休二日制 毎 週 ＊シフトによります＊年次有給休暇は法定通り付与します

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 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし （一律 70歳）		
入居可能住宅	単身用（ ） 世帯用（ ）		
	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 35人 就業場所 6人 （うち女性 6人） （うちパート 2人）	設立年 平成16年 資本金 労働組合 なし
	事業内容	放課後等デイサービス、生活介護、日中一時支援事業、児童発達支援
会社の特長	障がい者・障がい児のデイサービス	
役職／代表者名	理事 西村 俊二	法人番号 8270005002619
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 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	なし	U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項
＊就業時間：週 2 9 時間以内で調整
＊休憩時間：就業時間（2）6 0 分 （1）（3）なし
＊駐車場無料
◎応募希望者は、事前に応募書類を郵送または持参してください。書類到着後に面接日時をご連絡いたします。 【提出先】〒6 8 9 - 2 1 0 1 鳥取県東伯郡北栄町江北 8 8 スマイルセンター倉吉 中江宛
＊就労時間に合わせて各種保険に加入します
★ハローワークからのお願い→期限内であっても、求人が取り下げられる場合があります。早めにご相談ください。

7 選考等

採用人数	1人	募集理由 欠員補充
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 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 メール その他	
日時	その他 後日連絡	
選考場所	〒 689-2101 鳥取県東伯郡北栄町江北 8 8 スマイルセンター倉吉	
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 メール 郵送 求職者マイページ 又は持参	
	郵送の送付場所 〒 ＊特記事項欄参照	
	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	担当 サワダ 澤田 電話番号 0857-82-1550 内線（ ） FAX 0857-82-1560 Eメール	