

求人番号

37010- 9666041

事業所番号

3701- 941-1



受付年月日 令和6年4月9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  | Y89               |  |  |     | Z54 |
|      |                   |  |  | B41 |     |

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

|         |        |
|---------|--------|
| 就業地住所   | 職業分類   |
| 香川県善通寺市 | 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   | カガワイリョウセイカツキョウドクミアイ<br>香川医療生活協同組合 |
| 所在地    | 〒760-0073<br>香川県高松市栗林町1丁目3番24号    |
| ホームページ | http://www.kagawa.coop            |

### 2 仕事内容

|      |                                                                                                                                                                                                              |           |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 職種   | 登録型ヘルパー（訪問介護）（ヘルパーステーションほがらか）                                                                                                                                                                                |           |
| 仕事内容 | ○ヘルパーステーションほがらかでの訪問介護のお仕事です。<br>・高齢者の生活を支える仕事です。<br>・身体介護や家事援助を行います。<br>・移動手段は自転車又は軽自動車（AT）を使用します。<br><br>*朝8時もしくは18時から勤務できる方歓迎<br>*土・日・祝日勤務出来る方を歓迎します。<br><br>「働き方改革関連認定企業」<br>「次世代育成支援対策推進法に基づく認定事業所」 「介護」 |           |
| 雇用形態 | パート労働者<br>正社員以外の名称                                                                                                                                                                                           |           |
| 派遣・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<br><br>契約更新の条件                                                                                                                                                                                     |           |

|          |                                                                                           |        |    |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|
| 就業場所     | 〒765-0011<br>香川県善通寺市上吉田6-8-9<br>ヘルパーステーションほがらか<br><br>JR善通寺駅 徒歩10分<br><br>受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） |        |    |
| マイ通勤     | 可<br>駐車場 あり                                                                               | 転可勤能の性 | なし |
| 年齢       | 不問<br>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    |                                                                                           |        |    |
| 必要な免許・資格 | ホームヘルパー2級 必須<br>介護職員初任者研修修了者 必須<br><br>いずれかの免許・資格所持で可<br>普通自動車運転免許 必須                     |        |    |
| 試用期間     | 試用期間あり 期間 2週間<br>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)             | 1,150 円 ~ 1,200 円                                                |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) |                                                                  |
| 基本給 (時間換算額)           | 1,150 円 ~ 1,200 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)<br>固定残業代に関する特記事項                                      |
| その他手当                 | ・移動手当 1回200円<br>・休日勤務手当 500円/日<br>・不在手当 750円/回<br>・書類作成手当 120円/回 |
| 賃形態金等                 | 時給 円 ~ 円<br>その他内容                                                |
| 通手動当                  | 一定額 日額 200 円                                                     |
| 賃締切金日                 | 固定 (月末)                                                          |
| 賃支払金日                 | 固定 (月末以外) 翌月 25 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 | 香川医療生活協同組合 |
|------|------------|

4 労働時間

|         |                                                            |         |        |
|---------|------------------------------------------------------------|---------|--------|
| 就業時間    | (1) ~<br>(2) ~<br>(3) ~<br>又は 08時 00分 ~ 21時 00分 の間の 2時間 以上 |         |        |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>[ ]                                        |         |        |
| 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 なし<br>特別な事情・期間等<br>[ ]      |         |        |
| 休憩時間    | 0分                                                         | 週所定労働日数 | 週5日 程度 |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 毎 週<br>相談の上<br>[ ]                            |         |        |

5 その他の労働条件等

|                                                |                              |       |       |
|------------------------------------------------|------------------------------|-------|-------|
| 加入保険                                           | 雇用 労災 公災 健康 厚生<br>財形 その他 ( ) | 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<br>(一律 60歳) (上限 65歳まで) |                              |       |       |
| 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<br>[ ]             |                              |       |       |

6 会社の情報

|                                           |                                                                                         |                                       |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 企業情報                                      | 従業員数 793人<br>就業場所 16人<br>(うち女性 16人)<br>(うちパート 13人)                                      | 設立年 昭和55年<br>資本金 9億4,000万円<br>労働組合 あり |
|                                           | 事業内容<br>県下49000名の生協組合員と共に健康を増進させる事業、病院・診療所の医療事業、介護施設や在宅サービス事業、子育て支援事業などを通して、地域に貢献しています。 |                                       |
| 会社の特長                                     | 地域の人々（組合員）が出資、利用、運営する生協法にもとづく協同組合です。患者・地域の人々と共に質に高い医療・介護・福祉サービスの提供を目指しています。             |                                       |
| 役職／代表者名                                   | 理事長 北原 孝夫                                                                               | 法人番号 9470005001087                    |
| 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 あり 介護休業 あり 看護休暇 あり<br>取得実績 取得実績 取得実績 |                                                                                         |                                       |
| 外国人雇用実績                                   |                                                                                         |                                       |

求人に関する特記事項

\*勤務時間が1,000時間を越えるとき給が50円上がります。  
\*年次有給休暇は法定通り  
\*就業日数・時間に応じて該当する保険に加入します  
  
\*ハローワークからの事前連絡のうえ、応募書類等を送付してください。面接日時等を連絡します。送付先は応募書類の欄を参照  
  
\*引き続き、感染対策の取り組み  
・マスクの着用、手指の消毒の徹底、朝夕の検温など

7 選考等

|                             |                                                                        |  |  |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 採用人数                        | 1人 募集 欠員補充<br>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<br>書類到着後 1日以内 面接後 14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                        | 〒765-0011<br>香川県善通寺市上吉田町6-8-9<br>ヘルパーステーションほがらか<br><br>JR善通寺駅 から 徒歩10分 |  |  |
| 応募書類等                       | ハローワーク紹介状 履歴書<br>職務経歴書 ( ) その他 筆記用具                                    |  |  |
|                             | 送付方法 Eメール 郵送<br>求職者マイページ [ ]                                           |  |  |
|                             | 郵送の送付場所<br>〒765-0011<br>香川県善通寺市上吉田6-8-9<br>ヘルパーステーションほがらか              |  |  |
|                             | 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<br>作文、簡易適性検査 ] |                                                                        |  |  |
| 担当者                         | 所長<br>ゴトウ 後藤<br>電話番号 0877-56-5578 内線 ( )<br>FAX 0877-62-4958<br>Eメール   |  |  |