



# 求人票 (パートタイム)

公開範囲	事業所	事業所名等を含む求人情報を公開する					
識別欄	Y12	Z54					
識別欄	112	204					

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

愛媛県松山市

産業分類

職業分類

050-01

854 老人福祉·介護事業

### 1 求人事業所

事	カプシキガイシャ ケアライフエナジー
業 所	株式会社 ケアライフエナジー
名	
.U	
所	〒 790-0931 愛媛県松山市西石井1丁目1番30号
在	
地	ホームページ http://care-life-energy.jp/

2	仕事内容				
職種	介護職(住宅型有料老人ホーム	<b>ンプリンスハウス)</b>			
仕	・サービス付高齢者向住宅(定員 介護業務・食事、排泄、入浴なる ョンなどの支援・コール対応に	員50名)にて・訪問介護における どの支援・掃除、洗濯、レクレーシ 携わっていただきます。			
事	*雇用期間:1年毎の契約更新制 *就業時間・勤務日数、相談に応じます。 *計員脅用あり				
内					
容					
雇	パート労働者				
用	正社員以外の名称				
形	正社員登用 <b>あり</b> <sub>-</sub> 正社員登用の実績(過去3年間	引)			
態	2名				
派請	就 業 形態	派遣・請負ではない			
造負・等	労働者派遣事業の許可番号				
雇	雇用期間の定めあり(4ヶ月以	以上)			
用		年			
期	契約更新の可能性 あり(原則   契約更新の条件	则史新 <i>)</i>			
間					

_							
就	〒 790-0931 愛媛県松山市西石井1丁目1番5号 住宅型有料老人ホーム プリンスハウス	brack					
業	Г						
昜	_						
听	受動喫煙対策 あり(喫煙室設置) 「 <sub>喫煙ルーム有</sub> -						
, 通 」勤	<b>可</b> 転可 なし	$\bigg]$					
最	不問 年齢制限該当事由 不問						
学	不問 「	1					
歴							
経験等	必要な経験・知識・技能等 不問						
PCスキル							
必要な免許	ホームヘルパー2級 必須 介護職員初任者研修修了者 必須						
· 資 各	いずれかの免許・資格所持で可						
試用期間	<b>試用期間あり</b> 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件	$\bigg]$					

3	賃金	・手当	(1/2)
		<b>割額(a + b) 930 円 ~</b> 固定残業代がある場合は a + b + c)	940 円
	基 ( a )	基本給 (時間換算額) 900 円 ~ 900	円
賃	定額的に支払われる手当(b)	支援加算 手当 30 円 ~ 40   手当 円 ~   手当 円 ~   手当 円 ~	円 円 円
	固定残業代	なし ( 円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項	٦
金	その他手当付記事項(d)	資格手当(介護福祉士)5,000円/月 22時以降、深夜割増あり	
賃形 態 金等	時給その	) )他内容	
通手 勤当	実費	≹支給(上限あり) 月額 23,100 円	9
賃締 切 金日	固定	☑(月末以外) 毎月 15 日	
賃支 払 金日	固定	☑(月末以外) 当月 25 日	
昇給	なし	,	
賞	なし	年 回(前年	度実績)

事業所名	株式会社	ケアライフエナジー	

## 求人票 (パートタイム)



4	労働時間					_
就業時間	(2) 08 (3) 13 又は	フト制) 時 00分 〜 時 30分 〜 時 30分 〜	· 17時 · 22時		時間	
時間外労働時間		なし 月平 ける特別条項 期間等	-	時間		
休憩 時間	60分	週所定労働 日数	週3日	~ 週4日	I	

60分 その他

シフト制による

週休二日制 毎 週

日

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5日

### 5 その他の労働条件等

利用可能託児施設 なし 託児施設に関する特記事項

 	πλ	雇用 労災 会災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度	
	加入 保険	財形 その他 ( ・・・・・・・・)	未加入	なし	
	企業 年金	<del>厚生年金基金</del> 確定拠出年金	確定給付年金	2	
		定年制 なし 再雇用制	度 なし 剪	勧務延長 なし	
	入居	可能住宅 <del>単身用 あり</del> 世帯用 あり			

### 6 会社の情報

企業情報	従業員数 就業場所 (うち女性 (うちパート	164人 30人 21人) 2人)	設立年 資本金 労働組行	36万円	Ė
事 供宅型有料老人亦一ム、居宅介護支援事業、訪問介護事業 内 容					事業、通所介
会 社 住宅型有料老人ホーム、在宅サービスを中心とした介護事の 、高齢者がいつまでも健やかで自分らしい生活が送れるよ 特 ービスを提供していく。					
役職/ 代表者名	代表取締役 菊池 慶治		法	:人番号 25	00001013824
就業規則	フルタイム	あり	,	ペートタイム	あり
→ 上				復職制度	なし
				該当者なし	
外国人原	星用実績				

### 求人に関する特記事項

- \*賞与で処遇改善・特定処遇改善の支給あり
- \*週の所定労働時間が30時間以上の場合、社会保険に加入
- \*6ヶ月経過後の年次有給休暇は法定通り付与
- \*事前の施設見学が出来ますので、お気軽にご連絡下さい。
- \*面接時に履歴書(写真貼付)・ハローワークの紹介状をお持ち ください。

### 邓本年

	<u> </u>	選考等			3801-616202-0	(2/2	2)
	採用人数	1人	募集 理由 [				]
	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	即一決 書類:	選考結果通知 <del>関着後 目</del>	面接 <del>以内</del> 面接	選考結果通知後 7日以内	<del>その他</del>	
	通知 方法	<del>求職者マイペ</del>	<del>ージに連絡</del>	郵送電	話 <del>Eメール</del>	<del>その他</del>	
	日時	随時					
	選考場所	場					
	応	//u-7-7紹介状 職務経歴書 ; 	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	真貼付) <del>その他</del>			]
) )	募		<del>送</del> <del>=ゞ</del>	面接時に持	持参		
	書類	 郵送の送付場 〒	所				
	等						
		 応募	 書類の返戻	選考後	 は返却		
	ı						

	部長				
担当者	<sub>フルカワ</sub> コウシ 古川 幸治 電話番号 FAX Eメール	, 089-907-2222 089-907-1688	内線	(	)