

求人番号

38020- 2341141

事業所番号

3802-614335-0

受付年月日

令和6年3月25日

紹介期限日

令和6年5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

A55

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

愛媛県今治市

職業分類

050-02

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 アクティブビジョン
株式会社 アクティブビジョン

所在地

〒794-0084
愛媛県今治市延喜甲3 1 番地 1

ホームページ

2 仕事内容

職種

介護職員（見誠又は華蓮）＊土曜日のみ

仕事内容

＊リハビリデイサービスセンターで、介護業務を行います。
（リハビリ介助、食事介助、入浴介助 等）

＊土曜日のみの勤務です。

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）
0名

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

雇用期間の定めあり（4ヶ月未満）
3ヶ月

契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり）
契約更新の条件
面接時等に説明

就業場所

〒000-0000
今治市延喜甲3 1 番地 1 『リハビリデイサービスセンター見誠』
今治市国分2-1 2-6 2 『リハビリデイサービスセンター華蓮』

※就業場所は希望相談可

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

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

必須 高校以上

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

必要な免許・資格

介護福祉士 必須

試用期間

試用期間なし 期間
試用期間中の労働条件

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a + b)

1,200 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)

1,200 円 ～ 1,200 円

賃金

基本給 (a)

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

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 (d)

賃形態金等

時給 円 ～ 円
その他内容

通手勤当

なし

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

あり (前年度実績 なし)

賞与

なし 年 回 (前年度実績)

事業所名

株式会社 アクティブビジョン

求人票（パートタイム）

求人番号

38020- 2341141

事業所番号

3802-614335-0 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

(1) 09時 00分 ~ 13時 30分

(2) ~

(3) ~

又は ~ の間の 時間

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1日 程度

休日等

月 火 水 木 金 日 祝日 その他

週休二日制 なし

*会社カレンダーによる

*年次有給休暇は週の労働日数に応じて法定どおり付与します。

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 1 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 ~~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 75人

就業場所 15人

(うち女性 8人)

(うちパート 7人)

設立年 平成22年

資本金 100万円

労働組合 なし

事業内容

通所介護事業

会社の特長

明るく働きやすい職場を目指し、社員の意見を積極的に取り入れ、全員が協力してより良いサービスを提供できるよう、日夜努力しております。

役職／代表者名

代表取締役 菊川 裕基

法人番号 2500001013717

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

なし

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

*就業場所人数は「リハビリデイサービス晃誠」で記載しています

*マイカー通勤について：無料駐車場あります。

7 選考等

採用人数

4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

書類選考結果通知

面接選考結果通知

書類到着後 3日以内

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

Eメール

その他

日時

随時

選考場所

〒 794-0084

愛媛県今治市延喜甲 3 1 番地 1

『リハビリ・デイサービスセンター晃誠』

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 ~~マイカーカード~~ (その他)

送付方法

Eメール 郵送

求職者マイページ

事前送付

郵送の送付場所

〒 794-0084

愛媛県今治市延喜甲 3 1 番地 1

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

担当者の携帯電話に連絡してください。

キクガワ 菊川

電話番号 0898-35-1388

FAX 0898-35-1377

Eメール

内線 ()