



求人番号

39030- 674441

事業所番号

3903-613576-7

受付年月日 令和6年3月5日

紹介期限日 令和6年5月31日

求人票 (フルタイム)

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		Z77	A88

就業地住所

高知県四万十市

職業分類

050-01

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

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

1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャ ユウビ 株式会社 優美
所在地	〒787-0051 高知県四万十市具同田黒3丁目8番10号 ホームページ

2 仕事内容

職種	介護福祉士/天の川 (小規模・グループホーム)
仕事内容	利用者様の介護業務全般に従事します。 食事、排泄、入浴等の介助 小規模：利用者15名 グループホーム：入居者9名 (1ユニット)
雇用形態	正社員 正社員以外の名称 正社員登用 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

就業場	〒787-0033 高知県四万十市中村大橋通6丁目7-20 「小規模・グループホーム天の川」		
就業所	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 屋外に喫煙スペースあり		
マイ通勤力	可 駐車場 あり	転可勤働の性	あり 転勤範囲 四万十市内
年齢	年齢制限 あり (18歳 ~ 64歳) 年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある 定年を上限		
学歴	不問		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問		
必PC要スキル			
必要な免許・資格	介護福祉士 必須		
	普通自動車運転免許 必須		
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a+b)	187,500 円 ~ 187,500 円	
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)		
賃金	基本給 (月額平均) 又は時間額	月平均労働日数 (21.5 日) 172,500 円 ~ 172,500 円
	資格	手当 5,000 円 ~ 5,000 円
	処遇	手当 10,000 円 ~ 10,000 円
	その他手当 (b)	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	
その他手当付記事項 (d)	*夜勤手当：4,000円/回 ※ベースアップ等支援手当：勤務率による	
賃形態等	月給	円 ~ 円
通手勤当	実費支給 (上限あり)	月額 31,600 円
賃締切日	固定 (月末)	
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 15 日	
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 2,000 円 ~ 2,000 円 (前年度実績)	
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績) 賞与月数 計 2.20ヶ月分 (前年度実績)	



39030- 674441

事業所番号



3903-613576-7 (2/2)

事業所名	株式会社 優美
------	---------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 07時 00分 ~ 16時 00分 (2) 08時 30分 ~ 17時 30分 (3) 10時 00分 ~ 19時 00分 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 (4) 11:30~20:30 (5) 20:00~09:00 (休憩60分) 夜勤月平均4回 *就業時間は(1)~(5)のシフト制
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 1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	60分 年間休日数 108日
休日等	その他 週休二日制 その他 シフトによる月9日休み 他、特別休暇(夏・冬で5日あり) 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10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 財形 その他 ()	退職金共済	退職金制度
		未加入	あり (勤続期間不問)
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 65歳) (上限 70歳まで)		
入居可能住宅	単身用 <input type="checkbox"/> あり 世帯用 <input type="checkbox"/> 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 180人 就業場所 18人 (うち女性 11人) (うちパート 0人)	設立年 平成21年 資本金 8,500万円 労働組合 なし
事業内容	介護事業施設の運営	
会社の特長	入居者にやさしい介護事業を展開する。	
役員/代表者名	代表取締役 佐竹 泰明	法人番号 6490001005274
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 あり
		看護休暇取得実績 あり
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

*処遇改善加算支給(5月・12月)
年2回支給勤務率により支給

*賞与は1年経過後より支給対象となります。
(年2回/6月・12月)

*昇給・賞与は業績により査定します。

※応募希望者は、紹介状と履歴書を郵送又は持参してください。
書類到着後7日以内で選考結果又は面接日時をお知らせします。
(書類選考後全員面接を行います。)

※応募前見学可

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 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 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	その他 [後日連絡]		
選考場所	〒787-0033 高知県四万十市中村大橋通6丁目7-20 「小規模・グループホーム天の川」		
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 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> その他		
	送付方法 Eメール 郵送 [又は持参] 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒787-0033 高知県四万十市中村大橋通6丁目7-20 「小規模・グループホーム天の川」		
	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	管理者	※マイページ開設事業所	
	オジマ		
	小島	【応募相談はハローワーク窓口まで】	
	電話番号	0880-34-8883	内線 ()
	FAX	0880-37-2536	
	Eメール		