

求人番号

39050- 1089141

事業所番号

3905-613699-6

受付年月日 令和6年4月2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               | B00 | Z88 |  |  |

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     | 職業分類      |
| 高知県吾川郡いの町 | 050-01    |
|           |           |
|           |           |
|           | 産業分類      |
| 854       | 老人福祉・介護事業 |

1 求人事業所

|      |                                             |
|------|---------------------------------------------|
| 事業所名 | シャカイフクシホウジン イノフクシカイ<br>社会福祉法人 伊野福祉会         |
| 所在地  | 〒781-2128<br>高知県吾川郡いの町波川560番2<br><br>ホームページ |

2 仕事内容

|         |                                                                                                                             |           |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 職種      | 介護職（小規模多機能型居宅介護 寿幸園サテライトいの）                                                                                                 |           |
| 仕事内容    | ◆入居者、利用者の日常生活に対する援助業務に従事していただきます。<br>・食事、入浴、排せつ等の介助業務。<br>・送迎、配食、利用者宅の掃除、支援等<br>・その他上記に付随する業務。<br>※調理業務はありません。<br>変更範囲：変更なし |           |
| 雇用形態    | パート労働者<br>正社員以外の名称<br>正社員登用 あり<br>正社員登用の実績（過去3年間）<br>3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    | 雇用期間の定めなし<br><br>契約更新の条件                                                                                                    |           |

|          |                                                                                                    |                          |                                       |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|
| 就業場所     | 〒781-2107<br>高知県吾川郡いの町駅前町14<br>「小規模多機能型居宅介護事業所 壽幸園サテライトいの」<br>JR伊野駅 から 徒歩5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<br>転働<br>能<br>性の<br>性 | あり 転勤範囲<br>日高村、いの町、高知市の施設<br>（本人確認の上） |
| 年齢       | 不問<br>年齢制限該当事由 不問                                                                                  |                          |                                       |
| 学歴       | 不問                                                                                                 |                          |                                       |
| 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 | 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<br>試用期間中の労働条件 同条件                                                                    |                          |                                       |

3 賃金・手当 (1/2)

|       |                          |                                                                 |
|-------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 賃金    | 時間額（a+b）                 | 900 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）               | 900 円 ～ 1,200 円                                                 |
|       | 手当                       | 円 ～ 円                                                           |
| 金     | 固定残業代（c）                 | なし（円 ～ 円）<br>固定残業代に関する特記事項                                      |
|       | その他手当（d）                 | 処遇改善手当 8,000～15,000円/月<br>特定処遇改善手当 5,000～10,000円/月<br>賃金は経験等により |
|       | 賃形態金等                    | 時給 円 ～ 円<br>その他内容                                               |
|       | 通手勤当                     | なし                                                              |
| 賃締切金日 | 固定（月末）                   |                                                                 |
| 賃支払金日 | 固定（月末以外） 翌月 15 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）

求人番号



39050- 1089141

事業所番号



3905-613699-6 (2/2)

|      |              |
|------|--------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 伊野福祉会 |
|------|--------------|

4 労働時間

|      |                                                                                        |                                                       |      |                                   |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------|-----------------------------------|
| 就業時間 | (1) 08時 30分 ~ 16時 30分<br>(2) 09時 00分 ~ 17時 00分<br>(3) 10時 00分 ~ 18時 00分<br>又は ~ の間の 時間 |                                                       |      |                                   |
|      | 就業時間に関する特記事項<br>〔 (4) 11時00分~19時00分<br>いずれか<br>相談可 〕                                   |                                                       |      |                                   |
|      | 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 | 60分 週所定労働日数 週4日 ~ 週4日 労働日数について相談可 |
| 休日等  | 日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>相談の上<br>〔 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7 日 〕                                  |                                                       |      |                                   |

5 その他の労働条件等

|                                 |                                            |       |       |
|---------------------------------|--------------------------------------------|-------|-------|
| 加入保険                            | 雇用 労災 <del>公災</del> 健康 厚生                  | 退職金共済 | 退職金制度 |
|                                 | 財形 <del>その他( )</del>                       | 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 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> 〔 〕 |       |       |
| 利用可能託児施設 なし<br>〔 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 149人<br>就業場所 8人<br>(うち女性 3人)<br>(うちパート 2人)                                   | 設立年 平成26年<br>資本金 1億5,300万円<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容 社会福祉事業（高齢者）・通所介護事業・居宅介護支援事業<br>グループホーム、小規模多機能型居宅、ヘルパーステーション軽費老人ホーム（ケアハウス）の運営 |                                       |
| 会社の特長            | 地域に根ざした社会福祉法人です。有給が取りやすく、アットホームで働きやすい職場です。事業所単位で懇親会も行っています。                       |                                       |
| 役職／代表者名          | 理事長 西本 勝子                                                                         | 法人番号 8490005006309                    |
| 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 なし 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

※未経験の方、経験の浅い方には、一定期間、リーダーが付いて指導しますので安心して応募して下さい。

※面接場所：「法人本部」  
吾川郡いの町波川560番2

◆職場見学も歓迎します。

「働き方改革関連認定企業」  
※介護事業所認証評価制度認定（第38号）

7 選考等

|                |                                                                          |                                              |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 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 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<br>書類到着後 1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           | 〒 781-2128<br>高知県吾川郡いの町波川560番2<br><br>土讃線波川駅 から 徒歩10分                    |                                              |
| 応募書類等          | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>マイページカード</del> 〔 その他 〕                 |                                              |
|                | 送付方法 Eメール 郵送 〔 面接時に持参 〕<br>求職者マイページ                                      |                                              |
|                | 郵送の送付場所<br>〒                                                             |                                              |
|                | 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            | 事務長<br><br>ヨコタ 横田<br>電話番号 088-892-4976 内線（ ）<br>FAX 088-892-4977<br>Eメール |                                              |