



求人番号

40010-51114611

事業所番号

4001-124940-7

受付年月日 令和3年9月8日

紹介期限日 令和3年11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	Y12	Y61	Z54	

就業地住所

福岡県福岡市中央区

職業分類

361-01

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不可

## 1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャ シティ・ケアサービス 株式会社 シティ・ケアサービス
所在地	〒810-0012 福岡県福岡市中央区白金1丁目2-21 ホームページ

## 2 仕事内容

職種	グループホームスタッフ (パート) / 中央区
仕事内容	グループホームにて、入居者の皆様と家庭にいる雰囲気ですながらの介護業務 (食事・入浴・清掃・排泄等のお世話) *利用者18名、スタッフ18名の体制
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) 13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 契約更新の条件

就業場所	〒810-0066 福岡県福岡市中央区福浜2丁目1-5 グループホームラベ福浜 西鉄バス 福浜二丁目バス停から 徒歩1分		
就業所	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 屋外に喫煙スペース有り		
マイ通勤力	不可	転可通勤の性	なし
年齢	年齢制限 あり (64歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年が65歳のため		
学歴	不問		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 資格のない方でも介護経験		
必要スキル			
必要免許・資格	介護職員初任者研修修了者 あれば尚可 ホームヘルパー2級 あれば尚可		
試用期間	試用期間あり 期間 1~3ヶ月 (経験の有無により変動有) 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)	900円 ~ 1,100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 ~ 1,100円
定額の手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
固定残業代	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
その他手当	* 処遇改善手当 * 深夜割増手当含む
賃形態等	日給 7,200円 ~ 16,500円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限あり) 日額 1,000円
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 15日
賃支払日	固定 (月末以外) 当月 25日
昇給	なし
賞与	あり (前年度実績 あり) 年2回 (前年度実績) 賞与金額 5,000円 ~ 50,000円 (前年度実績)



40010-51114611



4001-124940-7 (2/2)

事業所名	株式会社 シティ・ケアサービス
------	-----------------

## 求人票 (パートタイム)

## 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) 16:30~翌朝9:30 (休憩時間120分・日給16,500円) (1)~(4)の交替制勤務 *夜勤は相談に応じます
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	60分 週所定労働日数 週2日 ~ 週3日 労働日数について相談可
休日等	その他 週休二日制 毎 週 シフト制、月10日~15日程度の勤務 (週30時間未満)

## 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	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 (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	あり 託児施設に関する特記事項 博多コスモス保育園・香住ヶ丘コスモス保育園 他		

## 6 会社の情報

企業情報	従業員数 150人 就業場所 18人 (うち女性 12人) (うちパート 9人)	設立年 平成 7年 資本金 5,000万円 労働組合 なし
事業内容	在宅支援サービス全般 (ケアプランセンター・訪問介護・デイサービス・グループホーム) その他有料老人ホーム等の事業	
会社の特長	365日・24時間体制で地域の高齢者生活支援センターとして日々心を磨き、愛と誠意を持ってご利用者と感動や楽しさを分かち合っています。	
役員/代表者名	代表取締役 脇山 章治	法人番号 7290001021729
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり
	職務給制度 あり	復職制度 あり
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 なし
外国人雇用実績		

## 求人に関する特記事項

- \*家族の扶養の範囲内での就労やWワークも可
- \*就業時間・日数・休日：相談可
- \*就労条件により加入保険変動
- \*有給休暇は労基法上の日数
- \*賞与は雇用保険加入者を対象とし、昇給もあわせて金額等は会社の業績・本人の実績による

(時給目安)  
就業時間：(1)~(3)日給÷8H  
(4)日給÷15H (深夜割増含む)

- \*資格のない方でも介護経験があれば応募可能です
- \*定年年齢以上の方も窓口でご相談ください
- \*勤務状況その他の面において優秀な方は正社員登用制度あり (実績あり)

- \*月4~5回の夜勤ができる方が望ましい (夜勤の就労につきましては相談に応じます)
- \*事前見学相談可

## 7 選考等

採用人数	2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 日以内	面接選考結果通知 面接後 7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	〒810-0066 福岡県福岡市中央区福浜2丁目1-5 グループホームラベ福浜		
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 type="checkbox"/> その他	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ	面接時持参
	郵送の送付場所 〒		
	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	法人本部 採用担当者 電話番号 092-534-1702 FAX 092-531-6920 Eメール	内線 ( )	