

求人番号

42040- 2113941

事業所番号

4204-915224-0

1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャ ツカサコーポレーション スマイルケアホウモカイゴ デイサービスセンタースマイルケア株式会社 株式会社コーポレーション スマイルケア訪問介護 デイサービスセンタースマイルケア
所在地	〒 856-0807 長崎県大村市宮小路 1 丁目 2 8 1 - 2 ホームページ http://www.tsukasa-co.jp

2 仕事内容

職種	介護職員（デイサービスセンタースマイルケア）
仕事内容	○デイサービスにおける利用者送迎 軽ワゴンAT車、普通ワゴンAT車（6人乗、8人乗） ○入浴・排泄等の身体介助 ＊定員18名のデイサービスです。 ※午前中だけでも介護の仕事をしてみたい方は、ぜひご相談ください ※介護職未経験の方でも、先輩職員がサポートしながら行えます。 ご興味がある方は、「お仕事説明会」も行っておりますので、お気軽にお問い合わせください。 （変更範囲：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 なし 正社員登用の実績（過去3年間）
派遣・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

受付年月日 令和6年4月4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	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Z88</td><td></td></tr></table>					Z88	
				Z88			

オンライン自主応募可
地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
長崎県大村市	050-02

産業分類
854 老人福祉・介護事業

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a + b)	933 円 ~ 933 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
基本給 (時間換算額)	916 円 ~ 916 円
処遇改善	手当 17 円 ~ 17 円
	手当 円 ~ 円
	手当 円 ~ 円
	手当 円 ~ 円
なし (円 ~ 円)	固定残業代に関する特記事項
*資格手当 介護福祉士は 時給17円加算あり *ガソリン代 1kmあたり10円	
時給	円 ~ 円
その他内容	
実費支給 (上限なし)	
固定 (月末)	
固定 (月末以外) 翌月 20 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



42040- 2113941

事業所番号



4204-915224-0 （2 / 2）

事業所名	株式会社コーポレーション スマイルケア訪問介護 デイサービスセンタースマイルケア
------	---

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） 08時 30分 ～ 11時 30分 （2） ～ （3） ～ 又は ～ の間の 3時間 程度			
	就業時間に関する特記事項 []			
	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3日 ～ 週4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 *シフトによる *年次有給休暇は法定通り付与（週3日勤務の場合を記載） 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

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 あり 再雇用制度 なし 勤務延長 なし （一律 65歳）			
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 400人 就業場所 10人 （うち女性 8人） （うちパート 3人）	設立年 平成 3年 資本金 1,000万円 労働組合 なし
	事業内容 介護事業	
会社の特長	「愛される人になり愛される会社になる」を経営理念として、お客様に感謝されるサービスを社員・スタッフ一丸となって追及しております。	
役職／代表者名	代表取締役 庄司 鉄平	法人番号 6310001005085
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 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 あり
外国人雇用実績		U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

*無料駐車場あり。
*オンライン自主応募可（自主応募の際は、紹介状は不要です）
*副業可

7 選考等

採用人数	1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	即決	書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 7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	〒 856-0807 長崎県大村市宮小路 1 丁目 2 8 1 - 2 J R 大村線 竹松駅 から 車5分	
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 マイページ [その他]	
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ []	
	郵送の送付場所 〒 856-0807 長崎県大村市宮小路 1 丁目 2 8 1 - 2	
	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	介護事業部課長補佐（大村営業所所長） フクシマ タカノリ 福岡 孝紀 電話番号 0957-27-4899 内線（ ） FAX 0957-27-4917 Eメール	