

求人番号

46012- 795841

事業所番号

4601-923648-9

受付年月日 令和6年4月1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

Z54

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

就業地住所

鹿児島県西之表市

職業分類

085-99

産業分類

854 老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名

シャカイイリョウホウジンギジュンケンショウカイ カイゴロウジンホケンシセツワラビエン
社会医療法人義順顕彰会
介護老人保健施設わらび苑

所在地

〒 891-3101
鹿児島県西之表市西之表 2 9 8 1 - 1

ホームページ warabien-care.jp

2 仕事内容

職種

運転手

仕事内容

◎わらび苑利用者の送迎
*車両の洗車・清掃、点検等

「従事すべき業務の変更範囲：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）

なし

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ヶ月以上）

1年

契約更新の可能性 あり（原則更新）

契約更新の条件

3 賃金・手当

時間額（a + b）

1,000 円 ～ 1,000 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

賃金

基本給（時間換算額）

1,000 円 ～ 1,000 円

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

その他手当付記事項

特定処遇手当 月額 1,500 ～ 3,500 円程度

賃形態金等

時給

円 ～ 円

その他内容

通手動当

実費支給（上限あり）

月額 16,100 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外）

翌月 10 日

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1時間あたり 10 円 ～ 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 1.00ヶ月分（前年度実績）

求人票（パートタイム）



事業所名

社会医療法人義順顕彰会
介護老人保健施設わらび苑

4 労働時間

就業時間

就業時間

(1) 08時 00分 ~ 11時 00分
(2) 14時 30分 ~ 17時 30分
(3) ~
又は ~ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
応相談

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 あり
特別な事情・期間等
規定による

休憩時間

0分 週所定労働日数 週3日 程度 労働日数について相談可

休日等

日 その他
週休二日制 その他
勤務表による
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
財形 その他 ()
退職金共済 未加入 退職金制度 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

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 469人 設立年 昭和56年
就業場所 92人 資本金
(うち女性 61人)
(うちパート 8人) 労働組合 なし

事業内容

介護保険の適用される介護老人保健施設わらび苑が中核で、入所と通所のサービスを実施するとともに、居宅介護支援事業所を併設している (雇保) 4 6 0 1 - 1 1 3 3 0 7 - 7

会社の特長

当法人は、種子島島民のための医療・介護・福祉の一体化と充実を日指し、努力を続けています。グループ企業を含めると島内最多の従業員が、職務に従事しています。

役職／代表者名

理事長 田上 寛容 法人番号 4340005004231

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 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 なし

外国人雇用実績

U I J ターン歓迎

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

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 10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 その他

日時

その他 [後日連絡]

選考場所

〒 891-3101
鹿児島県西之表市西之表 2 9 8 1 - 1

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 その他
送付方法 郵送 求職者マイページ [持参]
郵送の送付場所
〒 891-3101
鹿児島県西之表市西之表 2 9 8 1 - 1
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
ナカモト 中本
電話番号 0997-22-2600 内線 ()
FAX 0997-22-2601
Eメール info@warabien-care.jp