



求人票 (パートタイム)

| 公開 節囲 | 事業所名等を | 含む求人情 | 青報を公開 | する |
|-------|--------|-------|--------------|----|
| | | | 754 | |

就業地住所 職業分類 鹿児島県熊毛郡屋久島町 051-01

産業分類

859 その他の社会保険・社会福

オンライン自主応募不可 識別欄 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 | シャカイフクシホウジン ャクシマチョウシャカイフクシキョウギカイ社会福祉法人 屋久島町社会福祉協議会 |
| | |
| 所在 | 〒 891-4205 鹿児島県熊毛郡屋久島町宮之浦 2 4 6 7 - 1 9 |

| 2 | <u></u> | (| | | |
|------|---|---|--|--|--|
| 職種 | ホームヘルパー【縄文の苑】 | | | | |
| 仕 | ◎ホームヘルパーとしての業務全般 *身体介護 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ | | | | |
| 事 | ・食事、排泄、入浴介助、体位交換、清拭、衣服の着脱 *生活援助 ・居室の掃除、調理、洗濯、買物等 | | | | |
| 内 | ◎自家用車等使用 「従事すべき業務の変更範囲:なし」 | | | | |
| 容 | | | | | |
| 雇 | パート労働者 | П | | | |
| 用 | 正社員以外の名称 | | | | |
| 形 | 正社員登用 なし 正社員登用の実績(過去3年間) | | | | |
| 態 | | | | | |
| 派請遣負 | 就 業 形 態 派遣・請負ではない | | | | |
| 進兵・等 | 労働者派遣事業の許可番号 | | | | |
| 雇 | 雇用期間の定めあり(4ヶ月以上) | П | | | |
| 用 | ~ 令和7年3月31日 契約更新の可能性 あり(原則更新) | ļ | | | |
| 期 | 契約更新の条件 | | | | |
| 間 | | | | | |

| brace | 就 | 〒 891-4205 鹿児島県熊毛郡屋久島町宮之浦 2 4 6 7 - 1 9 |
|----------|----------------|--|
| 1 | 業 | 「縄文の苑」 |
| | 場 | |
| J | 所 | 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) |
| $\Big\}$ | マイガー マイカー | 可 転可 なし 駐車場 あり の性 [|
| | 年齢 | 不問 年齢制限該当事由 不問 [|
| ľ | 学歴 | 不問 |
| 1 | 必経 要験 な等 | ○ 必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 「介護業務経験あれば尚可 |
| | 必 要ない | |
| } | 必要な免許・ | ホームヘルパー2級 介護職員初任者研修修了者 |
| | · 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 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 ~ 2,295 ※(固定残業代がある場合は a + b + c) | 7 |
| ' | 基 (基本給 (時間換算額) 本 a 給 900 円 ~ 2,295 円 | |
| 賃 | E れ 目 | |
| | 国 定 残 c 残 c 戦 c 戦 c | |
| 金 | ・基本給の詳細については求人に関する特記事項を ・基本給の詳細については求人に関する特記事項を 照ください。 ・資格手当(介護福祉士)3,000円/月 ・自家用車使用のため交通費支給 1 K m 2 0 円 | - ご参 |
| 賃形 態 金等 | 時給 円 ~ 円 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 10 日 | |
| 昇給 | なし | |
| 賞 | あり (前年度実績 あり) 年2回(前年度実績 | į) |
| = | 賞与月数 計 1.70ヶ月分(前年度実績) | |

| 事業所名 | 社会福祉法人 | 屋久島町社会福祉協議会 | |
|------|--------|-------------|--|

求人票(パートタイム)



労働時間

| | (1) | | ~ | | | 4時間 程度 |
|---|--------|-------|-----|-----|-----|--------|
| 就 | (2) | | ~ | | | |
| | (3) | | ~ | | | |
| 業 | 又は 07時 | 00分 ~ | 21時 | 00分 | の間の | 4時間 程度 |

就業時間に関する特記事項

週1日、1日1時間~ ご相談に応じます

時間外労働なし 月平均 時間 時間外労働時間 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 週所定労働 0分 週1日 ~ 週5日 日数

その他

日

等

週休二日制 毎 週

休日希望はご相談に応じます

5 その他の労働条件等

| fπ λ | 雇用 労災 会災 健康 厚生 | 退職金共済 | 退職金制度 |
|----------|--|--------|---------|
| 加入 保険 | 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 | 2 |
| | 定年制 なし 再雇用制 | 度 なし 剪 | 勧務延長 なし |
| 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 66人 就業場所 39人 (うち女性 35人) (うちパート 19人) | • • • | 年 金 200万円 組合 なし | |
|-------------|---|-------------|-----------------------|-------------|
| 事業内容 | 通所介護、訪問介護、居宅介 福祉を目的とする事業 | ↑護支援 | などの介護事業、 | その他、社会 |
| 会社の特長 | 介護事業を実施しています。 【事業所画像情報あり】 | | | |
| 役職/ 代表者名 | 会長 局 富美男 | | 法人番号 634 | 10005004452 |
| 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 取得実 | | あり | 看護休暇 取得実績 | あり |
| 外国人原 | 星用実績 | U | IJターン歓迎 | |

求人に関する特記事項

*基本給

- ·生活援助1,300円(日曜1,755円)/時
- ·身体介護1,700円(日曜2,295円)/時
- ·移動給 900円/時
- ·同行訪問900円/時
- *パートさんにも例年ボーナス(夏・冬)が支給されています。
- *有給休暇については、週の労働時間や日数により6か月経過後法 定どおり付与されます。
- *短時間の勤務でもご相談に応じます。お気軽にお問い合わせくだ さい。
- *雇用保険については、条件を満たした場合加入します。

7 邓少华

| | 7 | 選考等 | | | 4601-614248-1 | (2/2) |
|----------|-------------|--------------------------------|------------------------------------|------------------------|--------------------|----------------|
| <u>‡</u> | 採用 人数 | 1人 | 募集 欠 鄭 理由 [| 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 | 即一決 書類 | 選考結果通知 到着後 目 | | 選考結果通知 3日以内 | その他 |
| ì | 通知方法 | 求職者マイへ | ページに連絡 | 郵送電 | s話 Eメール | その他 |
| | 日 時 | その他[後日達 | 車絡 | | | |
| | 選考場所 | 〒 891-4205 鹿児島県熊毛 「縄文の苑」 | 郡屋久島町宮 <i>之</i> | ∠浦246 | 7 – 1 9 | |
| - | | ハロ-ワ-ク紹介り 職務経歴書 | 大 履歴書 (写: ****-** 「* | 真貼付) 20世 | | |
| | 応募書 | 送付方法 | | 持参 | | |
| | 香 類 等 | 郵送の送付場 〒 891-4205 鹿児島県熊毛 | 場所 郡屋久島町宮之 | /浦246 | 7 – 1 9 | |
| | | 応募 | 書類の返戻 | 選考後 | 後は返却 | |

選考に関する特記事項

Eメール

| | 事務局長 | | | | |
|-----|-------------------|--------------|----|-----|---|
| 担当者 | ミャザキ ヒロキ 宮崎 浩樹 | F | | | |
| 者 | 電話番号 | 0997-42-2711 | 内級 | ₹ (|) |
| _ | FAX | 0997-42-2361 | | | |