

求人番号

46090- 1634441

事業所番号

4609-613507-7

受付年月日

令和6年4月15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  | A01               |  |  |  |  |

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   | 職業分類         |
| 鹿児島県出水市 | 050-01       |
|         |              |
|         |              |
|         |              |
| 産業分類    |              |
| 859     | その他の社会保険・社会福 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                  |                          |      |                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                                                                                                                  |                                |              |                          |                                                                          |        |    |                |                              |                           |  |                                  |                                                                               |              |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |           |         |                           |  |  |             |           |         |    |     |   |    |     |   |    |     |   |    |     |   |            |               |  |           |                          |  |       |    |                     |          |             |             |               |         |  |               |                   |  |        |    |  |        |    |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------|----|----------------|------------------------------|---------------------------|--|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|---------|---------------------------|--|--|-------------|-----------|---------|----|-----|---|----|-----|---|----|-----|---|----|-----|---|------------|---------------|--|-----------|--------------------------|--|-------|----|---------------------|----------|-------------|-------------|---------------|---------|--|---------------|-------------------|--|--------|----|--|--------|----|-------------|
| 1 求人事業所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3 賃金・手当                                                                                                          | (1/2)                    |      |                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                                                                                                                  |                                |              |                          |                                                                          |        |    |                |                              |                           |  |                                  |                                                                               |              |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |           |         |                           |  |  |             |           |         |    |     |   |    |     |   |    |     |   |    |     |   |            |               |  |           |                          |  |       |    |                     |          |             |             |               |         |  |               |                   |  |        |    |  |        |    |             |
| <table><tr><td>事業所名</td><td>ガブシキガイシャ ソウフウ<br/>株式会社 蒼風</td></tr><tr><td>所在地</td><td>〒 899-0216<br/>鹿児島県出水市大野原町 7 4 2<br/><br/>ホームページ</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 事業所名                                                                                                             | ガブシキガイシャ ソウフウ<br>株式会社 蒼風 | 所在地  | 〒 899-0216<br>鹿児島県出水市大野原町 7 4 2<br><br>ホームページ                                                                 | <table><tr><td>就業場<br/>所</td><td>〒 899-0216<br/>鹿児島県出水市大野原町 7 4 2<br/>「サービス付高齢者向け住宅はる風」<br/>(南国交通 (ふれあい) 下大野原公民館バス停から徒歩 3 分)<br/><br/>受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)</td></tr><tr><td>マイ通<br/>力勤<br/> </td><td>可<br/>駐車場 あり</td></tr><tr><td>年<br/>齢</td><td>年齢制限 あり (18歳 ~ 64歳)<br/>年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある<br/>深夜業務があるため及び定年年齢を下回る年齢</td></tr><tr><td>学<br/>歴</td><td>不問</td></tr><tr><td>必経<br/>要験<br/>な等</td><td>必要な経験・知識・技能等 あれば尚可<br/>※経験者優遇</td></tr><tr><td>必 P<br/>C<br/>要ス<br/>キ<br/>なル</td><td></td></tr><tr><td>必要<br/>な<br/>免<br/>許<br/>・<br/>資<br/>格</td><td>ホームヘルパー 2 級<br/>介護福祉士<br/>准看護師<br/>ヘルパー 2 級以上又は介護福祉士・准看護師のいずれか<br/>いずれかの免許・資格所持で可</td></tr><tr><td>試用<br/>期<br/>間</td><td>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</td></tr></table> | 就業場<br>所                                                 | 〒 899-0216<br>鹿児島県出水市大野原町 7 4 2<br>「サービス付高齢者向け住宅はる風」<br>(南国交通 (ふれあい) 下大野原公民館バス停から徒歩 3 分)<br><br>受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) | マイ通<br>力勤<br>                  | 可<br>駐車場 あり  | 年<br>齢                   | 年齢制限 あり (18歳 ~ 64歳)<br>年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある<br>深夜業務があるため及び定年年齢を下回る年齢 | 学<br>歴 | 不問 | 必経<br>要験<br>な等 | 必要な経験・知識・技能等 あれば尚可<br>※経験者優遇 | 必 P<br>C<br>要ス<br>キ<br>なル |  | 必要<br>な<br>免<br>許<br>・<br>資<br>格 | ホームヘルパー 2 級<br>介護福祉士<br>准看護師<br>ヘルパー 2 級以上又は介護福祉士・准看護師のいずれか<br>いずれかの免許・資格所持で可 | 試用<br>期<br>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 | <table><tr><td>時間額 (a + b)</td><td>1,070 円 ~</td><td>1,070 円</td></tr><tr><td colspan="3">※ (固定残業代がある場合は a + b + c)</td></tr><tr><td>基本給 (時間換算額)</td><td>1,070 円 ~</td><td>1,070 円</td></tr><tr><td>手当</td><td>円 ~</td><td>円</td></tr><tr><td>手当</td><td>円 ~</td><td>円</td></tr><tr><td>手当</td><td>円 ~</td><td>円</td></tr><tr><td>手当</td><td>円 ~</td><td>円</td></tr><tr><td>なし (円 ~ 円)</td><td colspan="2">固定残業代に関する特記事項</td></tr><tr><td>その他手当付記事項</td><td colspan="2">*時給÷日給÷14Hで算出 (深夜割増手当含む)</td></tr><tr><td>賃形態金等</td><td>日給</td><td>15,000 円 ~ 15,000 円</td></tr><tr><td>通手<br/>勤当</td><td>実費支給 (上限あり)</td><td>月額 10,000 円</td></tr><tr><td>賃締<br/>切金<br/>日</td><td>固定 (月末)</td><td></td></tr><tr><td>賃支<br/>払金<br/>日</td><td>固定 (月末以外) 翌月 20 日</td><td></td></tr><tr><td>昇<br/>給</td><td>なし</td><td></td></tr><tr><td>賞<br/>与</td><td>なし</td><td>年 回 (前年度実績)</td></tr></table> | 時間額 (a + b) | 1,070 円 ~ | 1,070 円 | ※ (固定残業代がある場合は a + b + c) |  |  | 基本給 (時間換算額) | 1,070 円 ~ | 1,070 円 | 手当 | 円 ~ | 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 |  | その他手当付記事項 | *時給÷日給÷14Hで算出 (深夜割増手当含む) |  | 賃形態金等 | 日給 | 15,000 円 ~ 15,000 円 | 通手<br>勤当 | 実費支給 (上限あり) | 月額 10,000 円 | 賃締<br>切金<br>日 | 固定 (月末) |  | 賃支<br>払金<br>日 | 固定 (月末以外) 翌月 20 日 |  | 昇<br>給 | なし |  | 賞<br>与 | なし | 年 回 (前年度実績) |
| 事業所名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ガブシキガイシャ ソウフウ<br>株式会社 蒼風                                                                                         |                          |      |                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                                                                                                                  |                                |              |                          |                                                                          |        |    |                |                              |                           |  |                                  |                                                                               |              |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |           |         |                           |  |  |             |           |         |    |     |   |    |     |   |    |     |   |    |     |   |            |               |  |           |                          |  |       |    |                     |          |             |             |               |         |  |               |                   |  |        |    |  |        |    |             |
| 所在地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 〒 899-0216<br>鹿児島県出水市大野原町 7 4 2<br><br>ホームページ                                                                    |                          |      |                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                                                                                                                  |                                |              |                          |                                                                          |        |    |                |                              |                           |  |                                  |                                                                               |              |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |           |         |                           |  |  |             |           |         |    |     |   |    |     |   |    |     |   |    |     |   |            |               |  |           |                          |  |       |    |                     |          |             |             |               |         |  |               |                   |  |        |    |  |        |    |             |
| 就業場<br>所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 〒 899-0216<br>鹿児島県出水市大野原町 7 4 2<br>「サービス付高齢者向け住宅はる風」<br>(南国交通 (ふれあい) 下大野原公民館バス停から徒歩 3 分)<br><br>受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) |                          |      |                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                                                                                                                  |                                |              |                          |                                                                          |        |    |                |                              |                           |  |                                  |                                                                               |              |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |           |         |                           |  |  |             |           |         |    |     |   |    |     |   |    |     |   |    |     |   |            |               |  |           |                          |  |       |    |                     |          |             |             |               |         |  |               |                   |  |        |    |  |        |    |             |
| マイ通<br>力勤<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 可<br>駐車場 あり                                                                                                      |                          |      |                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                                                                                                                  |                                |              |                          |                                                                          |        |    |                |                              |                           |  |                                  |                                                                               |              |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |           |         |                           |  |  |             |           |         |    |     |   |    |     |   |    |     |   |    |     |   |            |               |  |           |                          |  |       |    |                     |          |             |             |               |         |  |               |                   |  |        |    |  |        |    |             |
| 年<br>齢                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 年齢制限 あり (18歳 ~ 64歳)<br>年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある<br>深夜業務があるため及び定年年齢を下回る年齢                                         |                          |      |                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                                                                                                                  |                                |              |                          |                                                                          |        |    |                |                              |                           |  |                                  |                                                                               |              |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |           |         |                           |  |  |             |           |         |    |     |   |    |     |   |    |     |   |    |     |   |            |               |  |           |                          |  |       |    |                     |          |             |             |               |         |  |               |                   |  |        |    |  |        |    |             |
| 学<br>歴                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 不問                                                                                                               |                          |      |                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                                                                                                                  |                                |              |                          |                                                                          |        |    |                |                              |                           |  |                                  |                                                                               |              |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |           |         |                           |  |  |             |           |         |    |     |   |    |     |   |    |     |   |    |     |   |            |               |  |           |                          |  |       |    |                     |          |             |             |               |         |  |               |                   |  |        |    |  |        |    |             |
| 必経<br>要験<br>な等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 必要な経験・知識・技能等 あれば尚可<br>※経験者優遇                                                                                     |                          |      |                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                                                                                                                  |                                |              |                          |                                                                          |        |    |                |                              |                           |  |                                  |                                                                               |              |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |           |         |                           |  |  |             |           |         |    |     |   |    |     |   |    |     |   |    |     |   |            |               |  |           |                          |  |       |    |                     |          |             |             |               |         |  |               |                   |  |        |    |  |        |    |             |
| 必 P<br>C<br>要ス<br>キ<br>なル                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                  |                          |      |                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                                                                                                                  |                                |              |                          |                                                                          |        |    |                |                              |                           |  |                                  |                                                                               |              |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |           |         |                           |  |  |             |           |         |    |     |   |    |     |   |    |     |   |    |     |   |            |               |  |           |                          |  |       |    |                     |          |             |             |               |         |  |               |                   |  |        |    |  |        |    |             |
| 必要<br>な<br>免<br>許<br>・<br>資<br>格                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ホームヘルパー 2 級<br>介護福祉士<br>准看護師<br>ヘルパー 2 級以上又は介護福祉士・准看護師のいずれか<br>いずれかの免許・資格所持で可                                    |                          |      |                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                                                                                                                  |                                |              |                          |                                                                          |        |    |                |                              |                           |  |                                  |                                                                               |              |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |           |         |                           |  |  |             |           |         |    |     |   |    |     |   |    |     |   |    |     |   |            |               |  |           |                          |  |       |    |                     |          |             |             |               |         |  |               |                   |  |        |    |  |        |    |             |
| 試用<br>期<br>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                                                                                 |                          |      |                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                                                                                                                  |                                |              |                          |                                                                          |        |    |                |                              |                           |  |                                  |                                                                               |              |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |           |         |                           |  |  |             |           |         |    |     |   |    |     |   |    |     |   |    |     |   |            |               |  |           |                          |  |       |    |                     |          |             |             |               |         |  |               |                   |  |        |    |  |        |    |             |
| 時間額 (a + b)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1,070 円 ~                                                                                                        | 1,070 円                  |      |                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                                                                                                                  |                                |              |                          |                                                                          |        |    |                |                              |                           |  |                                  |                                                                               |              |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |           |         |                           |  |  |             |           |         |    |     |   |    |     |   |    |     |   |    |     |   |            |               |  |           |                          |  |       |    |                     |          |             |             |               |         |  |               |                   |  |        |    |  |        |    |             |
| ※ (固定残業代がある場合は a + b + c)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                  |                          |      |                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                                                                                                                  |                                |              |                          |                                                                          |        |    |                |                              |                           |  |                                  |                                                                               |              |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |           |         |                           |  |  |             |           |         |    |     |   |    |     |   |    |     |   |    |     |   |            |               |  |           |                          |  |       |    |                     |          |             |             |               |         |  |               |                   |  |        |    |  |        |    |             |
| 基本給 (時間換算額)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1,070 円 ~                                                                                                        | 1,070 円                  |      |                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                                                                                                                  |                                |              |                          |                                                                          |        |    |                |                              |                           |  |                                  |                                                                               |              |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |           |         |                           |  |  |             |           |         |    |     |   |    |     |   |    |     |   |    |     |   |            |               |  |           |                          |  |       |    |                     |          |             |             |               |         |  |               |                   |  |        |    |  |        |    |             |
| 手当                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 円 ~                                                                                                              | 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                                                                                                    |                          |      |                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                                                                                                                  |                                |              |                          |                                                                          |        |    |                |                              |                           |  |                                  |                                                                               |              |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |           |         |                           |  |  |             |           |         |    |     |   |    |     |   |    |     |   |    |     |   |            |               |  |           |                          |  |       |    |                     |          |             |             |               |         |  |               |                   |  |        |    |  |        |    |             |
| その他手当付記事項                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | *時給÷日給÷14Hで算出 (深夜割増手当含む)                                                                                         |                          |      |                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                                                                                                                  |                                |              |                          |                                                                          |        |    |                |                              |                           |  |                                  |                                                                               |              |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |           |         |                           |  |  |             |           |         |    |     |   |    |     |   |    |     |   |    |     |   |            |               |  |           |                          |  |       |    |                     |          |             |             |               |         |  |               |                   |  |        |    |  |        |    |             |
| 賃形態金等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 日給                                                                                                               | 15,000 円 ~ 15,000 円      |      |                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                                                                                                                  |                                |              |                          |                                                                          |        |    |                |                              |                           |  |                                  |                                                                               |              |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |           |         |                           |  |  |             |           |         |    |     |   |    |     |   |    |     |   |    |     |   |            |               |  |           |                          |  |       |    |                     |          |             |             |               |         |  |               |                   |  |        |    |  |        |    |             |
| 通手<br>勤当                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 実費支給 (上限あり)                                                                                                      | 月額 10,000 円              |      |                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                                                                                                                  |                                |              |                          |                                                                          |        |    |                |                              |                           |  |                                  |                                                                               |              |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |           |         |                           |  |  |             |           |         |    |     |   |    |     |   |    |     |   |    |     |   |            |               |  |           |                          |  |       |    |                     |          |             |             |               |         |  |               |                   |  |        |    |  |        |    |             |
| 賃締<br>切金<br>日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 固定 (月末)                                                                                                          |                          |      |                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                                                                                                                  |                                |              |                          |                                                                          |        |    |                |                              |                           |  |                                  |                                                                               |              |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |           |         |                           |  |  |             |           |         |    |     |   |    |     |   |    |     |   |    |     |   |            |               |  |           |                          |  |       |    |                     |          |             |             |               |         |  |               |                   |  |        |    |  |        |    |             |
| 賃支<br>払金<br>日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 固定 (月末以外) 翌月 20 日                                                                                                |                          |      |                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                                                                                                                  |                                |              |                          |                                                                          |        |    |                |                              |                           |  |                                  |                                                                               |              |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |           |         |                           |  |  |             |           |         |    |     |   |    |     |   |    |     |   |    |     |   |            |               |  |           |                          |  |       |    |                     |          |             |             |               |         |  |               |                   |  |        |    |  |        |    |             |
| 昇<br>給                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | なし                                                                                                               |                          |      |                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                                                                                                                  |                                |              |                          |                                                                          |        |    |                |                              |                           |  |                                  |                                                                               |              |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |           |         |                           |  |  |             |           |         |    |     |   |    |     |   |    |     |   |    |     |   |            |               |  |           |                          |  |       |    |                     |          |             |             |               |         |  |               |                   |  |        |    |  |        |    |             |
| 賞<br>与                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | なし                                                                                                               | 年 回 (前年度実績)              |      |                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                                                                                                                  |                                |              |                          |                                                                          |        |    |                |                              |                           |  |                                  |                                                                               |              |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |           |         |                           |  |  |             |           |         |    |     |   |    |     |   |    |     |   |    |     |   |            |               |  |           |                          |  |       |    |                     |          |             |             |               |         |  |               |                   |  |        |    |  |        |    |             |
| 2 仕事内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                  |                          |      |                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                                                                                                                  |                                |              |                          |                                                                          |        |    |                |                              |                           |  |                                  |                                                                               |              |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |           |         |                           |  |  |             |           |         |    |     |   |    |     |   |    |     |   |    |     |   |            |               |  |           |                          |  |       |    |                     |          |             |             |               |         |  |               |                   |  |        |    |  |        |    |             |
| <table><tr><td>職種</td><td>介護職 (夜勤) 【はる風】</td></tr><tr><td>仕事内容</td><td>○介護福祉施設における利用者の介護・介助の業務<br/>・食事介助、入浴介助、トイレ介助の業務<br/>・その他、付随する介助、介護の業務 など<br/><br/>★夜勤専門の求人になります。<br/><br/>変更範囲：変更なし</td></tr><tr><td>雇用形態</td><td>パート労働者<br/>正社員以外の名称<br/><br/>正社員登用 なし<br/>正社員登用の実績 (過去 3 年間)</td></tr><tr><td>派遣<br/>遣負<br/>・等</td><td>就業形態 派遣・請負ではない<br/>労働者派遣事業の許可番号</td></tr><tr><td>雇用<br/>期<br/>間</td><td>雇用期間の定めなし<br/><br/>契約更新の条件</td></tr></table> | 職種                                                                                                               | 介護職 (夜勤) 【はる風】           | 仕事内容 | ○介護福祉施設における利用者の介護・介助の業務<br>・食事介助、入浴介助、トイレ介助の業務<br>・その他、付随する介助、介護の業務 など<br><br>★夜勤専門の求人になります。<br><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><br>正社員登用 なし<br>正社員登用の実績 (過去 3 年間) | 派遣<br>遣負<br>・等                                                                                                   | 就業形態 派遣・請負ではない<br>労働者派遣事業の許可番号 | 雇用<br>期<br>間 | 雇用期間の定めなし<br><br>契約更新の条件 |                                                                          |        |    |                |                              |                           |  |                                  |                                                                               |              |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |           |         |                           |  |  |             |           |         |    |     |   |    |     |   |    |     |   |    |     |   |            |               |  |           |                          |  |       |    |                     |          |             |             |               |         |  |               |                   |  |        |    |  |        |    |             |
| 職種                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 介護職 (夜勤) 【はる風】                                                                                                   |                          |      |                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                                                                                                                  |                                |              |                          |                                                                          |        |    |                |                              |                           |  |                                  |                                                                               |              |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |           |         |                           |  |  |             |           |         |    |     |   |    |     |   |    |     |   |    |     |   |            |               |  |           |                          |  |       |    |                     |          |             |             |               |         |  |               |                   |  |        |    |  |        |    |             |
| 仕事内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ○介護福祉施設における利用者の介護・介助の業務<br>・食事介助、入浴介助、トイレ介助の業務<br>・その他、付随する介助、介護の業務 など<br><br>★夜勤専門の求人になります。<br><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><br>正社員登用 なし<br>正社員登用の実績 (過去 3 年間)                                                         |                          |      |                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                                                                                                                  |                                |              |                          |                                                                          |        |    |                |                              |                           |  |                                  |                                                                               |              |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |           |         |                           |  |  |             |           |         |    |     |   |    |     |   |    |     |   |    |     |   |            |               |  |           |                          |  |       |    |                     |          |             |             |               |         |  |               |                   |  |        |    |  |        |    |             |
| 派遣<br>遣負<br>・等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 就業形態 派遣・請負ではない<br>労働者派遣事業の許可番号                                                                                   |                          |      |                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                                                                                                                  |                                |              |                          |                                                                          |        |    |                |                              |                           |  |                                  |                                                                               |              |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |           |         |                           |  |  |             |           |         |    |     |   |    |     |   |    |     |   |    |     |   |            |               |  |           |                          |  |       |    |                     |          |             |             |               |         |  |               |                   |  |        |    |  |        |    |             |
| 雇用<br>期<br>間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 雇用期間の定めなし<br><br>契約更新の条件                                                                                         |                          |      |                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                          |                                                                                                                  |                                |              |                          |                                                                          |        |    |                |                              |                           |  |                                  |                                                                               |              |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |           |         |                           |  |  |             |           |         |    |     |   |    |     |   |    |     |   |    |     |   |            |               |  |           |                          |  |       |    |                     |          |             |             |               |         |  |               |                   |  |        |    |  |        |    |             |

求人票（パートタイム）



事業所名

株式会社 蒼風

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）  
（1） 17時 00分 ～ 09時 00分  
（2） ～  
（3） ～  
又は ～ の間の 時間  
就業時間に関する特記事項  
＊週4 0時間制

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

120分 週所定労働日数 週2日 ～ 週3日

休日等

その他  
週休二日制 毎 週  
＊シフトによる  
＊有給休暇は週の労働日数により6ヶ月経過後法定通り付与

6 会社の情報

企業情報

従業員数 43人 就業場所 23人  
（うち女性 17人）  
（うちパート 1人）  
設立年 平成21年  
資本金 300万円  
労働組合 なし

事業内容

介護保険法による居宅介護支援事業、介護予防サービス事業、通所介護事業  
【応募前職場見学可】 静止画

会社の特長

地域に密着したケアサービスとして、いきいきと明るく楽しくをモットーに取り組みます。

役職／代表者名

代表取締役 窪 英二 法人番号 5340001012071

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 なし 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 なし

求人に関する特記事項

【夜間勤務】  
日給：15,000円（深夜割増含む）  
実働：14時間勤務

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 メール その他

日時

随時

選考場所

〒 899-0216  
鹿児島県出水市大野原町7 4 2  
「サービス付高齢者向け住宅はる風」  
（南国交通（ふれあい） 下大野原公民館バス停から徒歩3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 ~~メール~~ 郵送 求職者マイページ 面接時に持参  
郵送の送付場所  
〒  
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

代表  
クボ エイジ  
窪 英二  
電話番号 090-6543-0884 内線（ ）  
FAX 0996-63-7887  
Eメール