

求人番号

03010- 9341741

事業所番号

0301-614632-7

受付年月日 令和6年4月10日

紹介期限日 令和6年6月30日

求人票（フルタイム）

公開範囲

事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

Y12

Z88

Z54

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

岩手県盛岡市

職業分類

050-01

産業分類

854

老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名

イッパンシャダンホウジン アイシンカイ

一般社団法人 愛心会

所在地

〒020-0757

岩手県滝沢市大釜風林4 2 - 2 9 2

ホームページ

2 仕事内容

職種

介護職員（月あたり）

仕事内容

『住宅型有料老人ホーム 月あたり』において、利用者様の見守り等の業務を行っていただきます。
・日常生活の支援全般
・その他、関連する業務

*定員3 2 名

○資格取得で助成制度あり

変更範囲：変更なし

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

正社員登用

正社員登用の実績（過去3年間）

派遣・請負等

就業形態

派遣・請負ではない

労働者派遣事業の許可番号

雇用期間

雇用期間の定めなし

契約更新の条件

3 賃金・手当

月額（a + b）

162,500 円 ～

175,000 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（月額平均）又は時間額

月平均労働日数（21.5 日）

160,000 円 ～ 170,000 円

賃金

賃金

資格

手当

2,500 円 ～ 5,000 円

円 ～ 円

円 ～ 円

円 ～ 円

固定残業代

なし（ 円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

その他手当

夜勤手当：1 回 4, 3 0 0 円
処遇改善手当： 8, 0 0 0 円
住宅手当：5, 0 0 0 円
家族手当：児童 1 人目 5, 0 0 0 円
2 人目 3, 0 0 0 円
介護職員処遇改善は 5 月に一時金支給

賃形態金等

月給 円 ～ 円

その他内容

通手動当

実費支給（上限あり） 月額 8,000 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 10 日

昇給

あり（前年度実績 あり）
昇給率 1 月あたり 1.00% ～ 2.30%（前年度実績）

賞与

あり（前年度実績 あり） 年 3 回（前年度実績）
賞与月数 計 2.50ヶ月分（前年度実績）

事業所名

一般社団法人 愛心会

求人票（フルタイム）

求人番号

03010- 9341741

事業所番号

0301-614632-7 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 09時 00分 ～ 18時 00分
（2） 10時 00分 ～ 19時 00分
（3） 16時 00分 ～ 10時 00分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔（3）休憩120分〕

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 5時間
36協定における特別条項 なし
特別な事情・期間等
〔 〕

休憩時間

60分

年間休日数

107日

休日等

その他
週休二日制 毎 週
シフト制による月9日程度
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数

38人

就業場所

22人

（うち女性

16人）

（うちパート

13人）

設立年

平成24年

資本金

労働組合

なし

事業内容

ディサービス（通所介護）事業、訪問介護事業、住宅型有料老人ホーム事業、居宅介護支援事業

会社の特長

高齢者が安心安全に過ごすことが出来るお手伝いをしています。

役職／代表者名

代表理事

佐々木 淳子

法人番号

4400005005306

就業規則

フルタイム

あり

パートタイム

あり

職務給制度

なし

復職制度

なし

育児休業取得実績

あり

介護休業取得実績

該当者なし

看護休暇取得実績

該当者なし

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

*マイカー通勤の場合、無料駐車場あり

7 選考等

採用人数

1人

募集理由

欠員補充

選考方法

書類選考 面接（予定 1回）筆記試験 その他

結果通知

書類選考結果通知

面接選考結果通知

書類到着後 7日以内 面接後 5日以内

その他

通知方法

求職者マイページに連絡 郵送 電話 Eメール その他

日時

随時

選考場所

〒 020-0757

岩手県滝沢市大釜風林15番地33

J R田沢湖線小岩井駅 から 徒歩3分

応募書類等

ハローワーク紹介状 履歴書

職務経歴書 マイカー通勤

送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ

郵送の送付場所 〒 020-0757 岩手県滝沢市大釜風林15番地33 住宅型有料老人ホーム 月あかり

応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄

選考に関する特記事項

担当者

代表理事

佐々木 淳子

電話番号 019-681-2330 内線（ ）

FAX 019-681-2331

Eメール