

求人番号

03030- 843941

事業所番号

0303-101748-2

受付年月日 令和6年3月22日

紹介期限日 令和6年5月31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	B60			Z54	
	A90				

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可

就業地住所	職業分類
岩手県下閉伊郡岩泉町	050-01
	050-02
産業分類	
854	老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名

ユウゲンガイシャ カイゴシセツ アオソラ

有限会社 介護施設 あお空

所在地

〒027-0082

岩手県宮古市向町2番34号

ホームページ

2 仕事内容

職種

介護職員（介護福祉士）／小本

仕事内容

グループホーム又は小規模多機能施設での介護業務に従事し、主に下記の仕事をさせていただきます。
・利用者の方の日常生活支援
・介護（食事、入浴、排せつ介助等）となります

＊60歳以上の方の応募、歓迎します。
＊介護資格の無い方で資格取得を考えている方は、応募を受け付けますのでご相談下さい。

（ご家族のご利用と勤務を当施設でされますと自己負担実質無料）
※詳細は求人に関する特記事項欄ご参照ください。
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

就業場所

〒027-0421

岩手県下閉伊郡岩泉町小本字中野285番地

あお空グループホーム小本

岩泉小本駅 から 徒歩3分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限 あり（64歳以下）

年齢制限該当事由 定年を上限

定年が65歳のため

学歴

不問

必要経験等

必要な経験・知識・技能等

不問

必要スキル

必要な免許・資格

介護福祉士

必須

普通自動車運転免許 あれば尚可

試用期間

試用期間なし 期間

試用期間中の労働条件

3 賃金・手当

(1/2)

月額(a+b)

178,400円 ～ 186,500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(21.6日)

123,200円 ～ 123,200円

資格調整手当

17,600円 ～ 17,600円

処遇改善等手当

28,000円 ～ 35,000円

ベースアップ手当

6,000円 ～ 7,000円

処遇支援手当

3,600円 ～ 3,700円

なし（円～円）

固定残業代に関する特記事項

夜勤手当：12,000円～18,000円

月給

円～円

その他内容

実費支給（上限あり）

月額 18,000円

固定（月末以外）

毎月 20日

固定（月末）

あり（前年度実績 あり）

金額 1月あたり 500円 ～ 1,200円（前年度実績）

あり（前年度実績 あり）

年2回（前年度実績）

賞与月数 計 2.00ヶ月分（前年度実績）

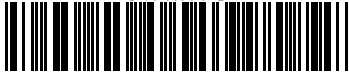
求人票（フルタイム）

求人番号



03030- 843941

事業所番号



0303-101748-2 (2/2)

事業所名	有限会社 介護施設 あお空
------	---------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 08時 30分 ～ 17時 30分 （2） 10時 00分 ～ 19時 00分 （3） 06時 00分 ～ 15時 00分 又は ～ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 〔（4）16：00～翌9：00〕		
	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	60分	年間休日数	105日
休日等	その他 週休二日制 毎 週 勤務表による 〔 〕 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日		

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 その他（ ）	加入	なし
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金		
定年制 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 65歳)			
入居可能住宅	単身用 あり 世帯用 あり 〔 〕		
利用可能託児施設 なし 〔託児施設に関する特記事項〕			

6 会社の情報

企業情報	従業員数 150人 就業場所 27人 (うち女性 19人) (うちパート 12人)	設立年 平成18年 資本金 300万円 労働組合 あり
	事業内容 小規模多機能型居宅介護、認知症対応型共同生活介護事業、デイサービス、ホームヘルプサービス、居宅介護支援事業、高齢者向け住宅管理・運営、外国人労働者の受入管理。	
会社の特長	介護事業を柱として、利用して頂く方々や、周辺地域の方々の心と体の健康のためにお役に立てるサービスを目指しております。	
役職／代表者名	代表取締役 大久保 博	法人番号 5400002011363
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	あり	介護休業取得実績 なし 看護休暇取得実績 なし
外国人雇用実績 あり		

求人に関する特記事項

○給与支払日：当月末日
○退職金共済に加入しています
※介護初任者研修・介護実務者研修費用の全額助成制度があります
※介護資格の無い方は資格調整手当として14,800円が支給となります。

～ご家族の介護で、お仕事を辞めてしまった方へ～

ご家族様に当施設をご利用いただき、同施設にて勤務いただくと、ご利用と勤務いただいた翌月に介護保険料自己負担分をお返しするサービスを福利厚生としています。
ぜひ、ご検討ください！

※応募希望の方は、履歴書・職務経歴書・紹介状を事業所所在地または就業場所あてに提出して下さい。書類選考のうえ後日連絡いたします。

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 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 面接後 3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	その他〔後日連絡〕		
選考場所	〒027-0421 岩手県下閉伊郡岩泉町小本字中野285番地 あお空グループホーム小本 岩泉小本駅 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 Eメール 郵送 求職者マイページ 〔 〕		
	郵送の送付場所 〒 事業所所在地、就業場所のいずれか		
	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	* ナカシマ 中嶋 電話番号 0193-63-5519 内線（ ） FAX 0193-63-5051 Eメール aozora1@tiara.ocn.ne.jp		