

求人番号

03050- 1998341

事業所番号

0305-101940-9

1 求人事業所

事業所名	トクテイヒエイリカソドウボウジン ケアセンターイコイ 特定非営利活動法人ケアセンターいこい
所在地	〒 021-0893 岩手県一関市地主町 2 - 2 6 ホームページ http://www.cc-ikoi.com/

2 仕事内容

職種	介護職員（有料ホーム・グループホーム）
仕事内容	◇グループホームまたは有料老人ホームでの介護業務全般 ・食事介助、入浴介助、身体介助 ・おむつ交換レク活動、服薬介助 ・施設内清掃、整理整頓、調理業務（グループホーム） ・外出支援、洗濯、記録、通院介助（有料老人ホーム） ・他、付随する業務 ※仕事の内容はホームの種類により若干異なります *変更範囲：会社の定める業務
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 準職員 正社員登用 あり 正社員登用の実績（過去3年間） （全体で）若干名
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

受付年月日 令和6年4月19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	A24 A50

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

岩手県一関市
岩手県西磐井郡平泉町

職業分類

050-01

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額 (a + b)	161,700 円 ~ 211,520 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 (21.2 日)
	153,700 円 ~ 203,520 円	
手当	処遇改善	手当 8,000 円 ~ 8,000 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
固定残業代	なし (円 ~ 円)	
	固定残業代に関する特記事項	
その他手当	・扶養手当	
	・介護福祉士手当	
	【月額換算】日給 × 21.2 日で計算 ※深夜割増分は別途支給	
賃形態金等	日給	7,250 円 ~ 9,600 円
	その他内容	
通手動当	実費支給 (上限あり)	月額 16,000 円
賃締切金日	固定 (月末)	
賃支払金日	固定 (月末以外)	翌月 15 日
昇給	あり (前年度実績 あり)	金額 1 月あたり 0 円 ~ 5,000 円 (前年度実績)
賞与	あり (前年度実績 あり)	年 2 回 (前年度実績)
与	賞与月数 計 2.00 ヶ月分 (前年度実績)	

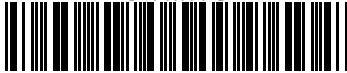
求人票（フルタイム）

求人番号



03050- 1998341

事業所番号



0305-101940-9 (2/2)

事業所名	特定非営利活動法人ケアセンターいこい
------	--------------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 06時 30分 ～ 15時 30分 （2） 09時 00分 ～ 18時 00分 （3） 10時 00分 ～ 19時 00分 又は ～ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 〔（4）18時00分～翌9時00分（14時間夜勤） 上記の就業時間はグループホームです。 有料老人ホームは特記事項欄参照願います。〕		
	時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 20 時間 36協定における特別条項 あり 特別な事情・期間等 〔突発的欠員や事務業務の集中等の対応の為、1か月6回60時間、 1年600時間まで〕	
休憩時間	60分	年間休日数	110日
休日等	その他 週休二日制 その他 〔勤務割表による〕 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（ ）	未加入	あり (勤続 3年以上)
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 60歳) (上限 65歳まで)			
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 159人 就業場所 16人 (うち女性 10人) (うちパート 8人)	設立年 平成11年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 この法人は高齢者、障害者等に対して、保健及び福祉サービスに関する事業を行い、健康と福祉の向上に寄与することを目的とする。	
会社の特長	介護、福祉センター	
役職／代表者名	理事長 岩淵 カ也	法人番号 2400505000114
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 あり 看護休暇取得実績 あり
外国人雇用実績		U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

※賃金は経験・資格を考慮します
※マイカー通動可（無料駐車場あり）
※夜勤は18時～翌9時、月1～4回程度（回数増可）
※有料老人ホームの就業時間は
（1）6：00～15：00 （2）8：00～17：00
（3）8：30～17：30 （4）9：30～18：30
（5）18：00～翌9：00（14時間）
※定年以上の方、応募可（嘱託職員）「60歳以上応募歓迎求人」
※就業場所の候補地は複数あり採用時決定（希望を考慮）
華（花泉）、杜（平泉）、友（三関）、園（三関）、
丘（弧禅寺）

【応募方法】
事前に応募書類を郵送又は持参して下さい。
書類選考後、面接日時をご連絡します。
【応募にはハローワーク紹介状が必要です】

賃金・手当欄変更 令和6年5月31日

7 選考等

採用人数	2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 その他 書類到着後 7日以内 面接後 7日以内		
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	〒 021-0893 岩手県一関市地主町2-26 東北本線 一ノ関駅		
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 マイカーカード 〔その他〕		
	送付方法 Eメール 郵送 〔持参でも可〕 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒 021-0893 岩手県一関市地主町2-26		
	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	採用担当 イワブチ 岩淵 電話番号 0191-31-1514 内線（ ） FAX 0191-31-1517 Eメール		