

求人番号

04010-30705441

事業所番号

0401-630471-8

受付年月日

令和6年5月16日

紹介期限日

令和6年7月31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  |                   |  |  |  |  |

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   |
| 宮城県仙台市若林区 | 026-01 |
|           |        |
|           |        |

|               |
|---------------|
| 産業分類          |
| 854 老人福祉・介護事業 |

1 求人事業所

|      |                                                                            |  |  |
|------|----------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 事業所名 | カブシキガイシャ リハサポート<br>株式会社 リハサポート                                             |  |  |
| 所在地  | 〒 984-0017<br>宮城県仙台市若林区なないろの里 1-19-3 メリディアンなないろの里 5 番館 2                   |  |  |
| 地    | ホームページ <a href="https://reha-support.co.jp">https://reha-support.co.jp</a> |  |  |

2 仕事内容

|        |                                                                                                                |           |  |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--|
| 職種     | 按摩マッサージ指圧師                                                                                                     |           |  |
| 仕事内容   | 訪問マッサージでの施術業務。付帯関連業務全般。<br>一部デイサービス内での機能訓練、マッサージ等。<br><br>送迎エリア：若林区（ワンボックスカー、コンパクトカー、軽自動車を使用）<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 あり<br>正社員登用の実績（過去 3 年間）<br>有（2 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<br><br>契約更新の条件                                                                                       |           |  |

3 賃金・手当

(1/2)

|       |                                                   |                     |       |
|-------|---------------------------------------------------|---------------------|-------|
| 賃金    | 時間額 (a + b)                                       | 1,300 円 ~ 1,500 円   |       |
|       | ※ (固定残業代がある場合は a + b + c)                         |                     |       |
|       | 基本給 (時間換算額)                                       | 1,300 円 ~ 1,500 円   |       |
|       | 手当                                                | 円 ~ 円               | 円     |
|       | 手当                                                | 円 ~ 円               | 円     |
| 金     | 固定残業代 (c)                                         | なし (円 ~ 円)          |       |
|       | 固定残業代に関する特記事項                                     |                     |       |
|       | その他手当 (d)                                         | *資格手当 3000 ~ 5000 円 |       |
|       | 賃形態金等                                             | 時給                  | 円 ~ 円 |
|       | その他内容                                             |                     |       |
| 通手勤当  | 実費支給 (上限あり) 月額 3,500 円                            |                     |       |
| 賃締切金日 | 固定 (月末)                                           |                     |       |
| 賃支払金日 | 固定 (月末以外) 翌月 20 日                                 |                     |       |
| 昇給    | あり (前年度実績 あり)<br>昇給率 1時間あたり 2.00% ~ 5.00% (前年度実績) |                     |       |
| 賞与    | なし 年 回 (前年度実績)                                    |                     |       |

求人票（パートタイム）

求人番号



04010-30705441

事業所番号



0401-630471-8 (2/2)

|      |             |
|------|-------------|
| 事業所名 | 株式会社 リハサポート |
|------|-------------|

4 労働時間

|                                 |                                                |         |           |             |
|---------------------------------|------------------------------------------------|---------|-----------|-------------|
| 就業時間                            | (1) ~                                          |         |           |             |
|                                 | (2) ~                                          |         |           |             |
|                                 | (3) ~                                          |         |           |             |
| 又は 08時 30分 ~ 17時 30分 の間の 6時間 程度 |                                                |         |           |             |
| 就業時間に関する特記事項                    |                                                |         |           |             |
| [ 一日 6 時間程度〜で相談可 ]              |                                                |         |           |             |
| 時間外労働時間                         | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等 |         |           |             |
| 休憩時間                            | 60分                                            | 週所定労働日数 | 週1日 ~ 週5日 | 労働日数について相談可 |
| 休日等                             | 日 祝日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>勤務日数、曜日等相談可           |         |           |             |

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   | 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<br>(一律 65歳) (上限 70歳まで) |                                        |       |       |
| 入居可能住宅                                         | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> |       |       |
| 利用可能託児施設 なし<br>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 12人                                                                          | 設立年 平成30年          |
|                  | 就業場所 12人                                                                          | 資本金 500万円          |
|                  | (うち女性 11人)                                                                        | 労働組合 なし            |
|                  | (うちパート 6人)                                                                        |                    |
| 事業内容             | ディサービス事業、居宅介護支援事業及び整骨院事業                                                          |                    |
| 会社の特長            | 平成30年3月に開業した新規の事業所で有資格者が専門に行うリハビリに特化したディサービスです。入浴介助、食事介助、排泄介助はなく、体力面で安心して働ける職場です。 |                    |
| 役職／代表者名          | 代表取締役 松澤 平                                                                        | 法人番号 3370001042844 |
| 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         | 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

\*勤務日数、曜日、勤務時間はご相談下さい。

\*年次有給休暇は法定通り  
\*加入保険は、本求人労働条件における最低限での表記です。  
実際労働条件における加入要件を満たす保険に加入します。

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<br>書類到着後 7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 Eメール その他                                                                                |                                              |
| 日時             | 随時 [ ]                                                                                                    |                                              |
| 選考場所           | 〒 984-0017<br>宮城県仙台市若林区なないろの里1-19-3 メリディアンなないろの里5番館2<br>地下鉄東西線 卸町駅 から 徒歩15分                               |                                              |
| 応募書類等          | ハローワーク紹介状 履歴書 (写真貼付)<br>職務経歴書 <del>不要</del> [ その他 ]                                                       |                                              |
|                | 送付方法<br>Eメール 郵送<br><del>求職者マイページ</del> [ ]                                                                |                                              |
|                | 郵送の送付場所<br>〒 984-0017<br>宮城県仙台市若林区なないろの里1-19-3 メリディアンなないろの里5番館2                                           |                                              |
|                | 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            | 代表取締役<br>マツサワ タイラ<br>松澤 平<br>電話番号 022-766-8414 内線 ( )<br>FAX 022-766-8415<br>Eメール info@reha-support.co.jp |                                              |