



求人番号

05020-2101241

事業所番号

0502-102331-9

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	B60		Z86	Z54

オンライン自主応募可  
地方自治体のみ可

就業地住所

秋田県能代市

職業分類

023-02

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

## 1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャシラカミチョウジュノサト 株式会社 しらかみ長寿の里
所在地	〒016-0014 秋田県能代市落合字古悪土1-217 ホームページ <a href="http://www.shirakami.or.jp/s-soyokaze/">http://www.shirakami.or.jp/s-soyokaze/</a>

## 2 仕事内容

職種	看護師・准看護師 (夜勤なし)
仕事内容	◇入居者様 (定員20人) に対する看護業務全般に従事していただきます。 *入居利用者の健康管理、通院時の添乗の介助等の業務。 変更範囲: 変更なし
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称
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	雇用期間の定めあり (4ヶ月以上) 1年 契約更新の可能性 あり (原則更新) 契約更新の条件

就業場所	〒016-0014 秋田県能代市落合字古悪土1-217 「ショートステイ しらかみ」 免許センター (場所) から車で3分 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤力	可 駐車場 あり
転可勤性の性	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問
学歴	不問
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必PC要スキル	
必要な免許・資格	看護師 必須 准看護師 必須 [看護師又は准看護師] いずれかの免許・資格所持で可
試用期間	試用期間あり 期間 6ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

## 3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a+b)	1,200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)	1,200円 ~ 1,500円
賃金	手当 円 ~ 円
固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
その他手当付記事項 (d)	*時間額は資格・経験を考慮し決定します。 看護師 : 時間額 1,300円~1,500円 准看護師 : 時間額 1,200円~1,400円 【1ヶ月のモデル賃金】 @1,200円~@1,500円×日4H×週5日 ×4.3週=103,200円~129,000円
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 5,000円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 10日
昇給	なし
賞与	なし 年回 (前年度実績)



05020-2101241

事業所番号



0502-102331-9 (2/2)

事業所名	株式会社 しらかみ長寿の里
------	---------------

## 求人票 (パートタイム)

## 4 労働時間

就業時間	(1) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 08時 00分 ~ 17時 30分 の間の 4時間 以上 就業時間に関する特記事項 *上記時間内で4時間~8時間の就労となります。希望時間相談に応じます。 *休憩時間は、就業時間によります。
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	0分 週所定労働日数 週3日 ~ 週5日 労働日数について相談可
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 シフト制ですが、日曜定休等の相談可能です。 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5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 財形 その他 ( )	退職金共済	退職金制度
		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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし		
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 51人 就業場所 21人 (うち女性 17人) (うちパート 2人)	設立年 平成12年 資本金 5,000万円 労働組合 なし
事業内容	ショートステイ・デイサービス(2か所)・ヘルパーステーション・居宅介護支援事業所・高齢者専用住宅等の6事業所を展開しています。	
会社の特長	ショートステイ・デイサービス(2か所)・ヘルパーステーション・居宅介護支援事業所・高齢者専用住宅等の6事業所を展開しており、地域に根ざした介護を目指しています。	
役員/代表者名	代表取締役社長 小林 正信	法人番号 7410001007483
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 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		

## 求人に関する特記事項

~働きがいのある職場づくりを目指しております~

\*就業時間、勤務日数、出勤する曜日についてはご相談に応じます  
\*労働条件により、加入する保険は異なります。  
\*60歳以上の方の応募も歓迎します。  
\*有給休暇の日数は、週所定労働日数が3日である場合の法定最低基準日数であり、労働条件によって付与日数が異なります。  
\*駐車場あり、自己負担はありません。

※応募の方は、事前に連絡のうえ、先に「ハローワークの紹介状」と「履歴書(写真貼付)」を持参又は郵送して下さい。  
書類選考の上、後日、選考結果及び面接日時等をご本人へ連絡いたします。

## 7 選考等

採用人数	1人	募集理由	増員
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 10日以内	面接選考結果通知 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	〒016-0014 秋田県能代市落合字古悪土1-217 「ショートステイ しらかみ」		
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 <del>マイページ</del> (その他) 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 (または持参) 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒016-0014 秋田県能代市落合字古悪土1-217 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	施設長 オオタカ マコト 大高 実 電話番号 0185-89-5631 内線 ( ) FAX 0185-89-5632 Eメール		