

求人番号

09010-10706541

事業所番号

0901-108631-9

受付年月日 令和6年4月2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

Z88

Y12

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

栃木県河内郡上三川町

職業分類

049-03

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 カミノカワサービスアンドサポート
有限会社 上三川サービスアンドサポート

所在地

〒329-0612
栃木県河内郡上三川町三本木4 1 1 - 4

ホームページ

2 仕事内容

職種

生活相談員

仕事内容

◇老人デイサービスセンターおよび指定居宅サービスの利用者を対象とした生活相談業務全般。

・通所介護プランの作成
・サービス利用者の家族との連絡、調整
・苦情処理
・請求書作成 等

・制服あり

【業務の変更範囲：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

事業所所在地と同じ
〒329-0612
栃木県河内郡上三川町三本木4 1 1 - 4

J R 石橋駅 から 車15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

定年年齢 6 5 歳のため

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 あれば尚可
生活相談員としての実務経験者尚可

必PC要スキル

入力程度（エクセル、ワード初級）

必要な免許・資格

社会福祉士 必須
介護福祉士 必須
社会福祉主事 必須
いずれかの免許・資格所持で可
普通自動車運転免許 必須

試用期間

試用期間あり 期間 3ヶ月
試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1 / 2)

月額 (a + b)

171,000 円 ~ 203,000 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (a)

基本給（月額平均）又は時間額 月平均労働日数（21.0 日）
170,000 円 ~ 200,000 円

賃額 (b)

資格

手当 1,000 円 ~ 3,000 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

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 (d)

皆勤手当：5, 0 0 0 円

賃形態金等

月給 円 ~ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり） 月額 7,000 円

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 15 日

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 26 日

昇給

あり（前年度実績 あり）
金額 1月あたり 1,000 円 ~ 1,000 円（前年度実績）

賞与

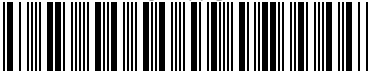
あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績）
賞与金額 300,000 円 ~ 300,000 円（前年度実績）

事業所名

有限会社 上三川サービスアンドサポート

求人票（フルタイム）

求人番号



09010-10706541

事業所番号



0901-108631-9 (2/2)

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 00分 ~ 17時 00分

(2) ~

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

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

112日

休日等

その他

週休二日制 毎 週

・夏期休暇、年末年始

・シフト制、勤務カレンダーによる

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 20人

就業場所 20人

(うち女性 19人)

(うちパート 8人)

設立年 平成14年

資本金 500万円

労働組合 なし

事業内容

老人ディサービス・その他の指定居宅サービス事業。

会社の特長

当社の母体は、医療法人慎徳会小口内科小児科医院で、当事業の将来性は非常に高い。

役職／代表者名

施設長 小口 すず子

法人番号 3060002011086

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 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

看護休業取得実績 該当者なし

外国人雇用実績

7 選考等

採用人数

2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

即決

書類選考結果通知 面接選考結果通知

書類到着後 1日以内 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

メール

その他

日時

随時

選考場所

〒 329-0612

栃木県河内郡上三川町三本木4 1 1-4

J R石橋駅 から 車15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 ~~マイカーカード~~ その他

送付方法 ~~メール~~ 郵送 求職者マイページ 面接時持参

郵送の送付場所 〒

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

副施設長

ノザワ 野沢

電話番号 0285-55-2005 内線 ()

FAX

Eメール

求人に関する特記事項

◇必要な免許・資格◇

社会福祉主事または社会福祉士または介護福祉士

普通自動車運転免許 (A T 限定可)

*マイカー通勤時；駐車場無料

*夏期休暇 (8 / 13 ~ 15)

年末年始 (1 2 / 2 9 ~ 1 / 3)

・事前の施設見学を歓迎しますので、お気軽にご連絡ください。

【職場見学可】