

求人番号

09090- 2709241

事業所番号

0909-615911-5

受付年月日 令和6年4月1日

紹介期限日 令和6年6月30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

754

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

栃木県小山市

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

ケアファーストサポート ゴウドウガイシャ
ケアファーストサポート合同会社

所在地

〒 323-0025
栃木県小山市城山町 2 丁目 1 番 2 号 1 F

ホームページ

2 仕事内容

職種

機能訓練指導員・看護師

仕事内容

リハビリに特化した半日型サービスです。
機能訓練指導員として、利用者様の介助、バイタルチェック、体調管理、体の動かし方の説明及びリハビリマシントレーニング、パソコン入力業務、送迎等をおこないます。
リハビリマシン使用については、研修がありますので、初めての方も安心して取り組むことができます。

※利用者様への食事及び入浴の提供はありません。

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

派遣・請負・等

正社員登用 なし
正社員登用の実績（過去3年間）

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（条件付きで更新あり）
契約更新の条件

勤怠状況、職務能力等を考慮した上で、更新の有無を判断する。

就業場所

〒 323-0025
栃木県小山市城山町 2 丁目 1 番 2 号 1 階
リハスマイルおやま

J R 宇都宮線 小山駅 から 徒歩6分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
屋内及び屋外施設敷地内は、全て禁煙となります。

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

不問
年齢制限該当事由 不問

学歴

必須 高校以上

高卒以上

必要経験

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

必要な免許・資格

看護師 必須

普通自動車運転免許 必須

試用期間

試用期間あり 期間 3カ月
試用期間中の労働条件 異なる 条件の内容

時給 1, 1 8 0 円

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a + b)

1,220 円 ~ 1,300 円

※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

基本給 (時間換算額)

1,220 円 ~ 1,300 円

賃金

基本給 (時間換算額)

手当 円 ~ 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

その他手当付記事項

賃形態金等

時給 円 ~ 円

その他内容

通手動当

実費支給 (上限あり) 月額 8,000 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)
金額 1時間あたり 20 円 ~ 100 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 40,000 円 ~ 60,000 円 (前年度実績)

事業所名

ケアファーストサポート合同会社

求人票（パートタイム）

求人番号



09090- 2709241

事業所番号



0909-615911-5 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） 08時 30分 ～ 12時 30分
（2） ～
（3） ～
又は 08時 30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
（1）はシフト例です。就業時間は利用者様のご利用状況に合わせて、シフトにより決定します。休憩は就業時間に応じてとっていただきます。

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2日 ～ 週3日

労働日数について相談可

休日等

土 日 その他
週休二日制 毎 週
休日はシフトにより決定します（希望は考慮します）
夏季休暇（8 / 13～15）・年末年始（12 / 30～1 / 3）
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 3 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

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 7人

就業場所 5人

（うち女性 5人）

（うちパート 4人）

設立年 平成30年

資本金 200万円

労働組合 なし

事業内容

無理なく、誰にでもできるオーダーメイドリハビリをおこなっています。認知症予防や寝たきり予防に6台のリハビリ専用マシンを使いトレーニングをするサポートを中心におこないます。

会社の特長

当施設は介護保険事業所です。ご利用者様が自立した日常生活を営むことができるようサポートしています。利用者様からは運動が楽しい、リハビリが簡単にできるとお喜びのお声を頂いております。

役職／代表者名

代表社員 吉野 総一

法人番号 7060003002915

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

求人に関する特記事項

* 年次有給休暇は法定通り付与

* 週所定の労働時間に応じて、雇用保険に加入します。

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

書類到着後 1日以内

面接選考結果通知

面接後 5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 毎週、火曜、金曜日何れかの午後2時以降から予定。

選考場所

〒 323-0025

栃木県小山市城山町2丁目1番2号1F

J R 小山駅 から 徒歩6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 ~~必要~~ その他 資格証、普通自動車免許

送付方法 ~~E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 〒 323-0025 栃木県小山市城山町2丁目1番2号1階 リハスマイルおやま

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

施設長又は採用担当

◆応募の連絡について補足あり

採用担当者

電話番号 0285-25-8890 内線（ ）

FAX 0285-24-0574

Eメール rehasmileoyama@gmail.com