

# 求人票 (フルタイム)

公開 範囲	事業所	事業所名等を含む求人情報を公開す		する	
識別欄	Z54	A11			
四以 クリ 川利					

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
栃木県日光市	037-01
	028-99

産業分類

854 老人福祉・介護事業

4		<del></del>
	¬₩ /	ᆝᆍᇎᇚ
	//\	く事業所

事	フクダリハビリセンター (カプシキガイシャ フクケン)				
業所	朱式会社 福健				
名					
所	〒 321-2526				
	· 栃木県日光市鬼怒川温泉滝79-2				
在					
地	ホームページ				
2	仕事内容				
職種	受付・事務・施術補助/正社員以外				
仕	○整骨院で受付・事務・施術補助を行っていただきます。				
事	○機能訓練型デイサービスでは、利用者様の記録・計画書の作成、 利用者様の送迎、利用補助を行っていただきます。				
内	*デイサービスは、食事補助・入浴介助はありません。広々とした職場で密にはなりません。コロナ対策も充実しています。 *送迎は軽自動車・小型自動車を使用。片道20~30分程度の範囲になります。				
容	変更範囲:変更なし				
雇	正社員以外				
用	[正社員以外の名称 *				
形	正社員登用 あり 正社員登用の実績(過去3年間)				
態	[1名				
派請遣負	就 業 形 態 派遣・請負ではない				
・等	労働者派遣事業の許可番号				
雇	雇用期間の定めあり(4ヶ月以上)				
用用	6ヶ月				
_ /m	契約更新の可能性 あり(原則更新)				
期	契約更新の条件				
間					

就	事業所所在地と同じ 〒 321-2526 栃木県日光市鬼怒川温泉滝79-2					
業	東武線 鬼怒川温泉駅 から 徒歩10分					
場						
所	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 「敷地内禁煙 【 割					
マ イ通 カー	可 転可 なし   勤能 の性					
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問					
学	必須 高校以上					
歴						
必経 要験 な等	必要な経験・知識・技能等 不問					
必 要なル						
必要な免許						
· 資 格	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)
	* (	<b>(a+b)</b> 固定残業代があ	<b>185,000</b> る場合はa+b+		200,000円
	基 (a)	基本給(月額			平均労働日数(24.0 日) 200,000円
賃	定額的に支払われる手当(b)		手当 手当 手当	円 ~ 円 ~ 円 ~	円 円 円
	固定残業代		円 〜 関する特記事項		
金	その他手当付記事項(d)				
賃形	月給	ſ	円~	_	円 1
金等	その	他内容			
通手 勤当	実費	支給(上限あ	, b)	月額	10,000 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		(前年度実績		E 000	· 四 / 並左庇史德\
給	並領	1月あたり	v ∺ ~	5, 000	· 円(前年度実績) 
賞	なし			年	回(前年度実績)

事業所名	株式会社	福健			

# 求人票(フルタイム)



4	労働時間
就業時間	交替制(シフト制) (1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) 08時 30分 ~ 12時 30分 (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 (2) 土曜日 休憩なし
時間外労働時	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 77⊟

日 祝日 その他 週休二日制 その他

日

・お盆 8/14~16、年末年始 12/30~1/3 ・土曜日午後休み

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

託児施設に関する特記事項

ππ λ	│ │雇用 労災 <del>公災</del> 健康 厚生	<b>退職金共済</b>	退職金制度
加入 保険	財形 その他(・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	+加入	なし
企業 年金	   <del>厚生年金基金</del>   確定拠出年	金 確定給付年	<del>金</del>
	定年制 なし 再雇用	制度 なし	勤務延長 なし
入居	可能住宅 <del>単身用 あり</del> 世 <del>帯用 あり</del>		
利用	 可能託児施設 なし		

## 6 会社の情報

	企業情報	従業員数 5人 就業場所 3人 (うち女性 2人 (うちパート 1人	資本	年 平成30年 金 1万円 組合 なし	:
-	事業内容	機能訓練やリハビリを行う施設です。 (旧藤原町) (ふ54)			
	会社の特長	超高齢者社会に向けて、い 手伝いをしてゆきたいと思 適用です。			
	役職/ 代表者名	代表取締役 福田 博英		法人番号 100	60001031145
	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				なし
	育児休 取得実	業 該当者なし 介護休業 績 取得実績	該当者	なし 看護休暇 取得実績	該当者なし
	外国人原	星用実績			

### 求人に関する特記事項

\*マイカー通勤時の駐車場は無料。

- ・増員のための求人
- ·制服:有(貸与)
- ・業務上車を使用する機会:有(社有車)
- ·連絡不可時間帯:無
- ※週44時間特例措置対象事業場
- ◇残業できる方歓迎

## 7 選考等

	AE 17 17	0011 010702 7 (	
採用人数	1人 募集 増員 理由 [		]
選考 方法	<del>書類選考</del> 面接(予定 1回	) <del>筆記試験</del> そ	<del>の他</del>
結果 通知		面接選考結果通知 面接後 14日以内	<del>の他</del>
通知 方法	<del>求職者マイページに連絡</del> 郵送	電話 <del>[メール</del> そ	<del>の他</del>
日時	随時		]
選考場所	〒 321-2526 栃木県日光市鬼怒川温泉滝79-2 東武線 鬼窓川温泉駅 から 徒歩10分	2	
	ハローワーク紹介状 履歴書(写真貼付 職務経歴書 <del>ジュブーカード</del> [ <del>その他</del>	)	]
応募	送付方法 E <del>メール</del> 郵送 面接明 <del>求職者マイページ</del> 面接明	<b>持</b> 持参	]
書 類 等	郵送の送付場所 〒		

選考に関する特記事項
------------

応募書類の返戻

L					
担当者	採用担当者				
	<sub>フクダ</sub> 福田				
	電話番号 FAX	090-3097-7279 0288-77-1541	内線	(	)
	Eメール				

選考後は返却