

求人番号

14100- 4290341

事業所番号

1410- 1363-6

1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン チュウシンカイ 社会福祉法人 中心会
所在地	〒 243-0431 神奈川県海老名市上今泉 4 - 7 - 1 ホームページ http://www.chusinkai.net

2 仕事内容

職種	(障) 介護職員 (海老名市上今泉)	
仕事内容	・高齢者施設御利用者への介助介護業務を行います。 (主に、食事・排泄・移動・入浴の介助など) ・マニュアルを使用してわかりやすく指導いたします。 ・特別養護老人ホーム御利用者定員 50 名 *業務遂行上、体力が必要な仕事です。 「変更範囲：仕事内容の変更なし」	
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 なし 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	雇用期間の定めあり (4 ヶ月以上) ～ 令和 7 年 3 月 31 日 契約更新の可能性 あり (原則更新) 契約更新の条件	

受付年月日 令和 6 年 5 月 1 日

紹介期限日 令和 6 年 7 月 31 日

求人票 (パートタイム)

(障)

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する				
識別欄	K45	K58	Z54		

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

神奈川県海老名市

職業分類

050-02

産業分類

854 老人福祉・介護事業

3 賃金・手当

(1 / 2)

賃金	時間額 (a + b)	1,158 円 ~ 1,158 円
	※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
	基本給 (時間換算額)	1,158 円 ~ 1,158 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
金	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	・土日祝日勤務の場合、1 時間当たり 100 円加算。 ・処遇改善一時金あり ・資格手当 0 円 ~ 40 円
	賃形態金等	時給 円 ~ 円
	通手動当	実費支給 (上限あり) 日額 1,000 円
賃締切金日	固定 (月末)	
賃支払金日	固定 (月末以外) 翌月 25 日	
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1 時間あたり 1 円 ~ 8 円 (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）



事業所名

社会福祉法人 中心会

4 労働時間

就業時間

(1) ~

(2) ~

(3) ~

又は 08時 00分 ~ 19時 00分 の間の 3時間 以上

就業時間に関する特記事項

*就業時間は複数あり <例> 8:00~13:00
10:00~13:00 など

*就業時間相談可（休憩時間は法定通り）

*就業時間の詳細についてはHPをご覧ください。

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 1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1日 以上

休日等

その他

週休二日制 毎 週

相談に応じます。

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 1 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 477人

就業場所 71人

(うち女性 31人)

(うちパート 39人)

設立年 昭和23年

資本金

労働組合 なし

事業内容

社会福祉法人中心会が国及び地方公共団体の委託・指定を受けて行っている福祉事業の複合施設です。

*ハローワーク厚木庁舎内に会社パンフ展示有り

会社の特長

ご利用者が、地域で安心して、楽しく、生きがいのもてる生活を送るための拠点施設として、地域への浸透、発展に努めております。

役職／代表者名

理事長 浦野 正男

法人番号 9021005004736

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

あり

介護休業取得実績

あり

看護休暇取得実績

あり

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

・勤務日が祝祭日にあたる日も勤務可能な方

・雇用期間は年度更新となります。

・労働条件により、加入保険・有給休暇日数は異なります。

・マイカー通勤可：駐車場あり／月額2400円～12000円

<障害者用設備> エレベーター／有 建物内車椅子移動／可

階段手すり／両側 トイレ障害者用／有／洋

出入り口段差／無 通院への配慮／有

*業務遂行上の合理的配慮の確認の為、障害の状況（障害種別や程度）や配慮事項等を可能な範囲で応募書類にご記入いただくかお申し出ください。

7 選考等

採用人数

3人

募集理由

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

書類到着後 1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

〒 243-0431

神奈川県海老名市上今泉4-7-1

小田急線 座間駅／相鉄線 かしわ台駅 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）

職務経歴書 ☐ その他 ☐

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

〒

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

総務部

人事労務担当者

電話番号 046-206-4427

FAX 046-206-4428

Eメール honb@chusinkai.jp

内線（ ）