

求人番号

16020- 4249641

事業所番号

1602-615482-9

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

Z54

B60

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

富山県射水市

職業分類

050-02

産業分類

854

老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名

イミズライフ・サポート カブシキガイシャ

射水ライフ・サポート 株式会社

所在地

〒 939-0287

富山県射水市赤井 1 - 6

ホームページ

2 仕事内容

職種

介護職（デイサービス）【有資格者】

仕事内容

デイサービスセンターでの介護業務  
・利用者様の見守りと介助  
＊利用者 15 名～ 18 名を 6 人で対応しています。  
  
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

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

雇用期間の定めなし

契約更新の条件

3 賃金・手当

時間額（a + b）

1,100 円 ～ 1,200 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

1,100 円 ～ 1,200 円

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

通手勤当

実費支給（上限あり）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 10 日

昇給

あり（前年度実績 あり）  
金額 1時間あたり 10 円 ～ 20 円（前年度実績）

賞与

なし 年 回（前年度実績）

就業地住所

〒 939-0287

富山県射水市赤井 7 7 番地 1

射水ライフ・サポート いみずの里デイサービス

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

不問

年齢制限該当事由 不問

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

必要免許・資格

介護福祉士 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

求人票（パートタイム）

求人番号



16020- 4249641

事業所番号



1602-615482-9 （2／2）

|      |                 |
|------|-----------------|
| 事業所名 | 射水ライフ・サポート 株式会社 |
|------|-----------------|

4 労働時間

|              |                       |  |  |  |
|--------------|-----------------------|--|--|--|
| 就業時間         | (1) 08時 30分 ~ 17時 30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 | 60分 | 週所定労働日数 | 週3日 ~ 週5日 |  |
|------|-----|---------|-----------|--|

休日等

|   |                     |  |  |  |
|---|---------------------|--|--|--|
| 日 | その他                 |  |  |  |
| 週 | 週休二日制 毎 週           |  |  |  |
|   | シフト制（本人希望日相談できます）   |  |  |  |
|   | 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 <del>公災</del> 健康 厚生              | 退職金共済 | 退職金制度 |
|                         | 財形 <del>その他（ ）</del>                   | 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 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> |       |       |
| 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                                                       | 34人 | 設立年                | 平成23年 |
|                                    | 就業場所                                                       | 34人 | 資本金                | 500万円 |
|                                    | (うち女性)                                                     | 25人 | 労働組合               | なし    |
|                                    | (うちパート)                                                    | 10人 |                    |       |
| 事業内容                               | 訪問入浴介護 ディサービス                                              |     |                    |       |
|                                    | 訪問看護 居宅介護支援                                                |     |                    |       |
| 会社の特長                              | 4つの事業所があり、どれも質の高いサービスを提供しています。介護サービスだけでなく、利用者様の笑顔を作るお仕事です。 |     |                    |       |
| 役職／代表者名                            | 代表取締役 木村 敦子                                                |     | 法人番号 6230001014061 |       |
| 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 該当者なし 介護休業 該当者なし 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

\*労働条件に応じて社会保険に加入  
\*有給休暇は週所定労働日数により法定通り付与  
\*土曜日出勤できる方  
\*ユニフォーム（上下）貸与あり  
\*60歳以上の方も相談に応じます。

○応募の際にはハローワーク窓口から「紹介状」の交付を受けてください。

7 選考等

|                |                                                                                       |  |  |  |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 採用人数           | 1人 募集 欠員補充理由 [ ]                                                                      |  |  |  |
| 選考方法           | <del>書類選考</del> 面接（予定 1回） 筆記試験 その他                                                    |  |  |  |
| 結果通知           | <del>即決</del> 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他                                                   |  |  |  |
|                | <del>書類到着後 1日以内</del> 面接後 7日以内                                                        |  |  |  |
| 通知方法           | 求職者マイページに連絡 郵送 電話 <del>Eメール</del> その他                                                 |  |  |  |
| 日時             | 随時 [ ]                                                                                |  |  |  |
| 選考場所           | 〒 939-0287<br>富山県射水市赤井 7 7 番地 1<br>射水ライフ・サポート<br><br>あいの風とやま鉄道 越中大門駅 から 車7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 <del>マイページ</del> [ その他 ]                                                        |  |  |  |
|                | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 [ 面接時に持参 ]                                                    |  |  |  |
|                | 求職者マイページ                                                                              |  |  |  |
| 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            | 代表取締役<br><br>キムラ アツコ<br>木村 敦子<br>電話番号 0766-73-2614 内線 ( )<br>FAX 0766-73-2615<br>Eメール |  |  |  |