

求人番号

17010- 9624441

事業所番号

1701-622927-5

受付年月日 令和6年4月8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		A03	Y12	

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
石川県金沢市	051-01

産業分類	
854	老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャフレア 株式会社フレア
所在地	〒 920-0865 石川県金沢市長町1丁目4番14号 メゾン・コモード302号室 ホームページ

2 仕事内容

職種	ホームヘルパー	
仕事内容	ケアプランに基づいて、利用者様の在宅生活を支援するための生活援助や身体介護を行います。希望時間と勤務を調整し、勤務計画を調整します。 変更範囲：変更なし 社用車（ＡＴ車）使用可能。 ※応募される方はハローワークから「紹介状」の交付を受けて下さい。	
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 あり 正社員登用の実績（過去３年間） なし	
派遣・等	就業形態	派遣・請負ではない
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（原則更新） 契約更新の条件	

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	時間額（a+b）	1,000 円 ～ 1,500 円	
	※（固定残業代がある場合は a + b + c）		
	基本給（時間換算額）	1,000 円 ～ 1,500 円	
	手当	円 ～ 円	円
	手当	円 ～ 円	円
固定残業代	なし（円 ～ 円）	円	
	固定残業代に関する特記事項		
	能力給制度あり。		
賃形態金等	時給	円 ～ 円	
通手勤当	その他内容		
賃締切金日	なし		
賃支払金日	固定（月末）		
昇給	あり（前年度実績 なし）		
賞与	なし	年 回（前年度実績）	

就業所	〒 920-0865 石川県金沢市長町1-4-14 メゾン・コモード305号室
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	介護職員初任者研修修了者 介護職員実務者研修修了者 介護福祉士 普通自動車運転免許 必須
試用期間	試用期間なし 期間 試用期間中の労働条件

求人票 (パートタイム)

求人番号



17010- 9624441

事業所番号



1701-622927-5 (2 / 2)

4 労働時間

就業時間	(1) 13時 30分 ～ 18時 30分 (2) ～ (3) ～ 又は ～ の間の 1時間 以上		
	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	0分	週所定労働日数	週1日 ～ 週4日 労働日数について相談可
休日等	その他 週休二日制 その他 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 あせ 世帯用 あせ	[]	
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 就業場所 (うち女性 うちパート	4人 2人 1人 0人)	設立年 資本金 労働組合 なし
事業内容	訪問看護ステーション		
会社の特長	金沢市中央通りを中心に、在宅訪問看護、訪問リハビリを展開しております。		
役職／ 代表者名	代表取締役社長 東 隆之		法人番号 5220001024376
就業規則	フルタイム なし		パートタイム なし
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
外国人雇用実績			

求人に関する特記事項

7 選考等

採用 人数	5人	募集 理由	新規事業所設立		
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	その他	
通知 方法	書類到着後	7日以内	面接後	7日以内	その他
日時	随時				
選考 場所	〒 920-0865 石川県金沢市長町 1 丁目 4 番 1 4 号 メゾン・コモード 3 0 5 号室 北陸本線金沢駅 から 車15分				
応募 書類 等	応募要領紹介状 履歴書（写真貼付） 職務経歴書 ジョブカード [その他] 送付方法 Eメール 郵送 [] 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒 920-0865 石川県金沢市長町 1 丁目 4 番 1 4 号 メゾン・コモード 3 0 5 号室 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	訪問介護ステーション樹（いつき） 管理者 イシクラ イツミ 石倉 いづ美 電話番号 050-8880-4531 内線（ ） FAX 050-3172-8116 Eメール houmonkaigo.itsuki2024@gmail.com				