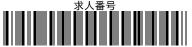
オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に不可



18060- 1000941

| | | 事系 | [門番 | 号 | |
|---|--|----|-----|---|--|
| Ш | | | | | |
| Ш | | | | | |
| Ш | | | | | |
| ш | | | | | |

1806-101090-4

求人票 (フルタイム)

| 公開 節囲 | 事業所名等を含む求人情報を公開する | | | | する |
|-------|-------------------|--|--|--|-----|
| 識別欄 | | | | | B41 |

| 就業地住所 | 職業分類 |
|--------|--------|
| 福井県小浜市 | 050-01 |
| | |
| | |
| | |

産業分類

854 老人福祉・介護事業

| | 1000-101090-4 | | | |
|----------|--|-----------------------|---|-------|
| 1 | 求人事業所 | | | 3 |
| 業 ; | シャカイフクシホウジン セキシンカイ 社会福祉法人積心会(特別養護老人ホーム「ひまわり荘」・グルー プホーム「ひまわりの郷」) | 就 | 事業所所在地と同じ 〒 917-0223 福井県小浜市加茂2-52 | |
| 所 | 〒 917-0223 福井県小浜市加茂2-52 | 業 | JR小浜線 新平野駅 から 徒歩30分 | |
| 在 | | 場 | | 賃 |
| 地 | ホームページ http://www.sekishin-himawari.or.jp/ | " | 受動喫煙対策 あり (喫煙室設置) 「受動喫煙を防止するため、屋内に喫煙室があります。 | |
| 2 | 仕事内容 | | 受動候性を防止するため、産内に峡煙室があります。 喫煙可能区域内業務なし。 | |
| 種 | 介護職(フルタイム) | マイ イ通 カリー | 可 転可 なし 駐車場 あり の性 | |
| 仕事 | 特別養護老人ホーム「ひまわり荘」に於いて、高齢者の日常生活の 介助(食事介助、移動介助、排泄介助、更衣介助など)やその他業 務全般(レクリエーションの実施、外出の付き添いなど)のお仕事 に従事していただきます。 | 年齢 | 年齢制限 あり (18歳 ~ 64歳) 年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある [労働基準法の規定による、定年年齢未満の募集 | |
| 内容 | ※業務内容の変更:なし ※応募希望の方はハローワークの窓口で職業相談の上、「紹介状」 の交付を受けてください。 | 学 歴 必経 | 不問 |] |
| 雇 | 正社員 | 要験 な等 | 七八川 喪に関する柱歌で从間 | 賃 |
| 用 | [正社員以外の名称 | 必P | | 金 |
| 形 | 正社員登用 正社員登用の実績(過去3年間) | と 要 な な ル | | 通勤 |
| 態 | | 必必 | | 賃 |
| 派請 貴負 | 就 業 形 態 派遣・請負ではない | 要 な | 介護福祉士 あれば尚可 介護職員初任者研修修了者 あれば尚可 | 金 |
| · 等 | 労働者派遣事業の許可番号 | 免許 | 介護職員実務者研修修了者 あれば尚可 「 | 賃 |
| 雇 | 雇用期間の定めなし | IT · 資 | | 金 |
| 用 | | 格 | 普通自動車運転免許 あれば尚可 | ЛÍ |
| 期 | 契約更新の条件 | 試用期 | 試用期間あり 期間 3ヶ月間 試用期間中の労働条件 同条件 「 | |
| 間 | [[| 間 | |] [|

| 3 | 賃金・手当 | (1/2) |
|---------------|--|--|
| | 月額(a + b) 187,800 円 ~ ※(固定残業代がある場合は a + b + c) | 229, 000 円 |
| | 基 基本給 (月額平均) 又は時間額 月平本 a 158,300円 ~ | |
| 賃 | 定れ 額る 的手 特定処遇改善手当 15,000 円 ~ 特定処遇改善手当 8,000 円 ~ 支援補助金 手当 6,500 円 ~ 五 5 5 6 5 7 7 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 | 6 , 500 円 円 |
| | なし (円 ~ 円 で) 定 () 残 c () 業 () |] |
| 金 | そのの他 手供手当 6,000円/介護福祉 子供手当 3,000円/一人あたり で動手当 8,500円/1回につき 付記事項 | 上 ∫ ₹ |
| 賃形 | 月給 円 ~ | 円 |
| 金等 | その他内容 | |
| 通手 勤当 | 実費支給(上限あり) 月額 4 | 1,200 円 |
| 賃締 切 金日 | 固定(月末以外) 毎月 15 日 | |
| 賃支 払 金日 | 固定(月末以外) 当月 25 日 | |
| 昇 | あり(前年度実績 あり) | |
| 給 | 金額 1月あたり 800円 ~ 2,500 | 円(前年度実績) ———————————————————————————————————— |
| 賞 | あり (前年度実績 あり) 年 2 | 回(前年度実績) |

賞与月数 計 4.50ヶ月分(前年度実績)

社会福祉法人積心会(特別養護老人ホーム「ひまわり荘」・グルー プホーム「ひまわりの郷」)

求人票(フルタイム)



面接選者結果通知

4 労働時間

変形労働時間制(1ヶ月単位)

- (1) 07時 00分 ~ 16時 00分
- (2) 08時 45分 ~ 17時 45分
- (3) 10時 00分 ~ 19時 00分

又は の間の 時間

就業時間に関する特記事項

(4) 16:30~9:30 休憩75分

※月3~5回程度 ※仮眠休息時間が2時間あり

時間外労働なし 月平均 36協定における特別条項 なし

時間外労働 特別な事情・期間等

休憩 年間休日数 75分 105⊟

その他

時間

時間

日

週休二日制 その他

1ヵ月に8~10日の休日となります。 1ヵ月のローテーションとなります。

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

その他の労働条件等

| 加入保険 | 雇用 労災 会災 健康 厚生 | 退職金共済 | 退職金制度 |
|------|--|-------|-------|
| | 財形 その他 (・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ | 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 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 65歳) (上限 70歳まで)

入居可能住宅

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

| | - 113 164 | | | | |
|-------------|---|---------------|-------------------------------|-------------|--|
| 企業情報 | | 人 人) 資本 | 年 昭和61年 金 9,000万F 組合 なし | | |
| 事業内容 | 社会福祉法人として、手厚い介護を必要とされる高齢者の支援に重点を置き、自立した質の高い生活が送れるよう、家庭におけると同等以上の介護サービスを提供しています。 (世-9) | | | | |
| 会社の特長 | 当法人は越前町で社会福祉法人積心会として、老人保健施設ひまわり荘を運営している法人のグループ法人。ひまわり荘の入所定員70名、短期入所定員10名。ひまわりの郷入所定員18名。 | | | | |
| 役職/ 代表者名 | 理事長 関 敬信 | | 法人番号 72 | 10005008894 | |
| 就業規則 | フルタイム あり | 1 | パートタイム | あり | |
| | 職務給制度 なし | | 復職制度 | あり | |
| 育児休取得実 | | 業 績 | 看護休暇 取得実績 | あり | |
| 外国人原 | 星用実績 なし | U | IJターン歓迎 | | |

求人に関する特記事項

選老等

針甲

応

| | ~ . | | | | . , | <u> </u> |
|------|------|---------------|-----|------|----------------|----------|
| 採用人数 | 3人 | 募集 欠員 理由 [| 補充 | | |] |
| 選考 | 書類選考 | 面接(予定 | 1回) | 筆記試験 | その他 | |

| 通知 | 即一決 | 書類到着後一日以內 | 面接後 3日以内 | " その他 9 |
|----|-----|-----------|----------|-----------------------|
| 孟加 | | | | |

| 時 | 随時 | |
|---|----|--|
| | | |

〒 917-0223 福井県小浜市加茂2-52

JR小浜線 新平野駅 から 徒歩30分

事新强力结果活知

ハロ-ワ-ク紹介状 履歴書(写真貼付)

送付方法

面接時持参

郵送の送付場所

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

総務課 事務長

採用担当者

電話番号 0770-57-2120

内線(

FAX Eメール

himawari@angel.ocn.ne.jp

0770-57-2122