

求人番号

20020- 5899741

事業所番号

2002- 3544-0

受付年月日 令和6年3月27日

紹介期限日 令和6年5月31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

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

長野県塩尻市

職業分類

050-02

産業分類

859

その他の社会保険・社会福

1 求人事業所

事業所名

シャカイフクシホウジン ショジョリシシャカイフクシキョウギカイ  
社会福祉法人 塩尻市社会福祉協議会

所在地

〒 399-0705

長野県塩尻市大字広丘堅石 2 1 5 1 - 2

ホームページ

info@shiojirishakyo.or.jp

2 仕事内容

職種

介護員

仕事内容

\*通所介護施設の介護業務に従事いただきます。

主な仕事内容

・食事介助

・入浴介助

・排泄介助

・レクリエーション

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6年4月1日 ～ 令和7年3月31日

契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり）

契約更新の条件

業務の適性等、総合的に判断します。

就業場所

〒 399-0701

長野県塩尻市大字広丘吉田 2 2 1 9 - 1

田川の郷

広丘駅 から 車5分

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

あれば尚可

介護員として働いた経験のある方歓迎

必要スキル

必要免許・資格

介護福祉士

介護職員初任者研修修了者

ホームヘルパー2級

あれば尚可

あれば尚可

あれば尚可

普通自動車運転免許

あれば尚可

試用期間

試用期間あり

期間 1～3か月間

試用期間中の労働条件 異なる

条件の内容

試用期間中賃金 9 4 8 円

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a + b)

1,085 円 ～ 1,085 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (時間換算額)

1,055 円 ～ 1,055 円

地域

手当 30 円 ～ 30 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

なし (円 ～ 円)

固定残業代に関する特記事項

寒冷地手当 (11月～3月) 等、雇用条件によって支給あり

時給

円 ～ 円

その他内容

実費支給 (上限あり)

月額 100 円

固定 (月末)

固定 (月末以外)

翌月 20 日

なし

なし

年 回 (前年度実績)

求人票（パートタイム）

求人番号



20020- 5899741

事業所番号



2002- 3544-0 （2 / 2）

|      |                   |
|------|-------------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 塩尻市社会福祉協議会 |
|------|-------------------|

4 労働時間

|         |                                                                                                         |         |           |             |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|-------------|
| 就業時間    | 交替制（シフト制）<br>（1） 08時 30分 ～ 17時 15分<br>（2） 08時 30分 ～ 13時 15分<br>（3） ～<br>又は 09時 00分 ～ 17時 15分 の間の 4時間 以上 |         |           |             |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>勤務時間相談可                                                                                 |         |           |             |
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 あり<br>特別な事情・期間等<br>研修会、全体職員会等                                            |         |           |             |
| 休憩時間    | 60分                                                                                                     | 週所定労働日数 | 週2日 ～ 週4日 | 労働日数について相談可 |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 毎 週<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7 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（ ）<br>世帯用（ ）     |       |       |
| 利用可能託児施設 なし<br>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 328人<br>就業場所 30人<br>（うち女性 26人）<br>（うちパート 25人）                               | 設立年 昭和34年<br>資本金<br>労働組合 あり |
|                  | 事業内容<br>社会福祉事業、介護保険事業及び障害福祉事業                                                    |                             |
| 会社の特長            | 昭和34年に塩尻市発足と同時に誕生した当会は、昭和45年に法人認可され、社会福祉事業の中核的組織として活動してきた結果、平成4年には厚生大臣表彰を受賞しました。 |                             |
| 役職／代表者名          | 会長 伊藤 高良                                                                         | 法人番号 3100005006748          |
| 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 なし<br>看護休暇取得実績 なし  |
| 外国人雇用実績          | なし                                                                               | U I Jターン歓迎                  |

求人に関する特記事項

7 選考等

|       |                                                                        |                                                                               |
|-------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| 採用人数  | 1人                                                                     | 募集理由 欠員補充                                                                     |
| 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<br>書類到着後 日以内 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 その他                                                  |                                                                               |
| 日時    | 随時                                                                     |                                                                               |
| 選考場所  | 〒 399-0701<br>長野県塩尻市大字広丘吉田2 2 1 9 - 1<br>田川の郷<br>広丘駅 から 車5分            |                                                                               |
| 応募書類等 | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 職務経歴書 職務経歴書<br>送付方法 郵送 面接時持参<br>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<br>まずは、お気軽にお問い合わせください                                       |                                                                               |
|       | 担当者                                                                    | 所長<br>シオハラ マナブ<br>塩原 学<br>電話番号 0263-85-5300 内線（ ）<br>FAX 0263-85-5155<br>Eメール |