

求人番号

21040- 2099241

事業所番号

2104-613698-2

受付年月日 令和6年3月11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  | Y89               | M06 |  |  |  |

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      |
| 岐阜県下呂市 | 050-01    |
|        |           |
|        |           |
|        |           |
| 産業分類   |           |
| 854    | 老人福祉・介護事業 |

1 求人事業所

|      |                                                     |
|------|-----------------------------------------------------|
| 事業所名 | シャカイフクシホウジン グロフクシカイ<br>社会福祉法人 下呂福祉会                 |
| 所在地  | 〒 509-2506<br>岐阜県下呂市萩原町羽根 2 7 1 0 - 3<br><br>ホームページ |

2 仕事内容

|         |                                                                                                           |           |  |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--|
| 職種      | 介護職（あさぎりサニーランド）                                                                                           |           |  |
| 仕事内容    | ●老人福祉施設における介護業務及び入所者の生活支援業務、相談業務<br>＊入浴・食事・排泄・移動など生活動作全般の介助<br>＊入所者本人やその家族の生活支援・相談業務<br>＊レクリエーションの企画・実施など |           |  |
| 雇用形態    | パート労働者<br>正社員以外の名称<br><br>正社員登用 あり<br>正社員登用の実績（過去3年間）<br>なし                                               |           |  |
| 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）<br>1年<br>契約更新の可能性 あり（原則更新）<br>契約更新の条件                                                    |           |  |

3 賃金・手当

(1/2)

|       |                                                                                  |                                                    |   |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---|
| 賃金    | 時間額（a＋b）                                                                         | 990 円 ～ 1,130 円                                    |   |
|       | ※（固定残業代がある場合は a＋b＋c）                                                             |                                                    |   |
|       | 基本給（時間換算額）                                                                       | 990 円 ～ 1,130 円                                    |   |
|       | （a）<br>給<br>定<br>額<br>の<br>手<br>当<br>に<br>支<br>払<br>わ<br>れ<br>る<br>手<br>当<br>（b） | 手当 円 ～ 円                                           | 円 |
|       | 固定残業代（c）                                                                         | なし（円 ～ 円）<br>固定残業代に関する特記事項                         | 円 |
| 金     | その他手当（d）<br>付記事項                                                                 | ・資格を持っている場合、資格手当分を考慮。<br>・通勤手当 0円～10,900円（通勤距離による） |   |
|       | 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 10,900 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    | なし                                                                               |                                                    |   |
| 賞与    | あり（前年度実績 あり）                                                                     | 年 2 回（前年度実績）                                       |   |
|       | 賞与月数 計 1.00ヶ月分（前年度実績）                                                            |                                                    |   |

求人票（パートタイム）



|      |              |
|------|--------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 下呂福祉会 |
|------|--------------|

4 労働時間

|         |                                                                         |         |           |                 |
|---------|-------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|-----------------|
| 就業時間    | 交替制（シフト制）<br>（1） ～<br>（2） ～<br>（3） ～<br>又は 07時 00分 ～ 19時 00分 の間の 8時間 程度 |         |           |                 |
|         | 就業時間に関する特記事項                                                            |         |           |                 |
|         | 7：00～19：00 の間で勤務できる時間帯（シフト制）<br>また、1日 3～8時間以内の勤務とします。                   |         |           |                 |
| 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 なし<br>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 | 労働日数について<br>相談可 |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 毎 週<br>シフト表による<br>年次年次有給休暇は労働基準法に基づく                       |         |           |                 |

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   | あり<br>（勤続 1年以上） |
| 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 あり<br>託児施設に関する特記事項<br>提携先あり（日曜日は無し） |                                        |       |                 |

6 会社の情報

|                  |                                                                                                  |                                     |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 企業情報             | 従業員数 144人<br>就業場所 93人<br>（うち女性 77人）<br>（うちパート 29人）                                               | 設立年 平成21年<br>資本金 1,000万円<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>平成21年2月に認可を受け設立された社会福祉法人です。下呂市で運営を行っておりました特別養護老人ホーム「あさぎりサニールンド」「かなやまサニールンド」の施設運営を行っています。 |                                     |
| 会社の特長            | 高齢化社会に対応した健やかな生活が送れるケアを目指した2施設を経営。                                                               |                                     |
| 役職／代表者名          | 理事長<br>熊崎 敏彦                                                                                     | 法人番号 5200005010762                  |
| 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 該当者なし<br>看護休暇 該当者なし            |
| 外国人雇用実績          |                                                                                                  |                                     |

求人に関する特記事項

・就労状況により保険加入します。  
・経験者 優遇！  
※新はつらつ職場づくり宣言事業場

7 選考等

|            |                                                                                                       |  |  |  |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 採用人数       | 1人 募集 欠員補充<br>理由 [ ]                                                                                  |  |  |  |
| 選考方法       | <del>書類選考</del> 面接（予定 1回） 筆記試験 <del>その他</del>                                                         |  |  |  |
| 結果通知       | <del>即決</del> <del>書類選考結果通知</del> 面接選考結果通知 <del>その他</del><br><del>書類到着後 1日以内</del> 面接後 7日以内           |  |  |  |
| 通知方法       | <del>求職者マイページに連絡</del> 郵送 電話 <del>Eメール</del> <del>その他</del>                                           |  |  |  |
| 日時         | 随時 [ ]                                                                                                |  |  |  |
| 選考場所       | 〒 509-2506<br>岐阜県下呂市萩原町羽根 2 7 1 0－3<br><br>飛騨萩原駅 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）<br><del>職務経歴書</del> <del>自己アピールシート</del> <del>その他</del>                           |  |  |  |
|            | 送付方法<br><del>Eメール</del> 郵送 [ ]<br><del>求職者マイページ</del>                                                 |  |  |  |
|            | 郵送の送付場所<br>〒 509-2506<br>岐阜県下呂市萩原町羽根 2 7 1 0－3                                                        |  |  |  |
|            | 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        | 施設長<br>カマクラ キヨコ<br>鎌倉 きよ子<br>電話番号 0576-52-1279 内線（ ）<br>FAX 0576-52-3067<br>Eメール info@sunnyland.or.jp |  |  |  |