

求人番号

受付年月日 令和6年4月2日

紹介期限日 令和6年6月30日

就業地住所

職業分類



23040-4583441

事業所番号



2304-616722-4

求人票 (フルタイム)

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する				
識別欄	B56	Z91	Z54		

トライアル雇用併用

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

愛知県豊橋市

023-03

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 ケアライフ 株式会社 ケアライフ
所在地	〒441-1115 愛知県豊橋市石巻本町字伊豆彦25番地 ホームページ

2 仕事内容

職種	デイサービスの看護業務
仕事内容	・利用者様の自宅に伺い、医療処置、療養上のお世話（入浴介助、排泄介助）など。 ・症状の観察（バイタルチェックなど） ・在宅での機能訓練、御家族への介護支援、相談など 【変更範囲：変更なし】 ◇ハローワークの紹介状が必要です。
雇用形態	正社員 正社員以外の名称 正社員登用 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

就業場所	事業所所在地と同じ 〒441-1115 愛知県豊橋市石巻本町字伊豆彦25番地 豊橋鉄道バス「石巻登山口」バス停から徒歩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	年齢制限 あり（64歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢 65歳を上限とする為		
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	必要な免許・資格 看護師 必須 准看護師 必須 いずれかの免許・資格所持で可		
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		

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a+b)	250,000円 ~ 260,000円	
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)		
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額	月平均労働日数 (21.0日)
給 (b)	185,000円 ~	185,000円
定額の手当 (b)	資格 手当 30,000円 ~ 40,000円	
に支払わ	管理 手当 25,000円 ~ 25,000円	
	処遇支援 手当 10,000円 ~ 10,000円	
	手当 円 ~ 円	
固定残業代 (c)	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 (d)		
賃形態等	月給	円 ~ 円
通手動当	実費支給 (上限なし)	
賃締切日	固定 (月末)	
賃支払日	その他 固定 (翌月末)	
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)	



事業所名	株式会社 ケアラライフ
------	-------------

求人票 (フルタイム)

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 あり 特別な事情・期間等 顧客が多い場合 月80時間・年6回、年間720時間
休憩時間	60分 年間休日数 113日
休日等	土日 その他 週休二日制 毎 週 年末年始、お盆 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10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 財形 その他	退職金共済	退職金制度
		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 あり 再雇用制度 なし 勤務延長 なし (一律 65歳)		
入居可能住宅	単身用 あり 世帯用 あり		
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 11人 就業場所 8人 (うち女性 8人) (うちパート 2人)	設立年 平成26年 資本金 300万円 労働組合 なし
事業内容	訪問介護・介護予防訪問介護事業所・居宅介護支援事業	
会社の特長	一人ひとりの利用者に質の高いサービスを提供して、地域社会に貢献します。	
役員/代表者名	代表取締役 鈴木 大輝	法人番号 6180301026893
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり
	職務給制度 あり	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 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

- ・制服：有 (貸与)
- *駐車場：有 無料
- ◆トライアル雇用併用求人/期間中賃金：同条件

7 選考等

採用人数	3人	募集理由	
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
	書類到着後 1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 Eメール その他
日時	随時		
選考場所	〒441-1115 愛知県豊橋市石巻本町字伊豆彦25番地		
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 マイページ その他		
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ [面接時に持参]		
	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		
担当者	事務長 コンドウ 近藤 電話番号 0532-43-6511 内線 () FAX 0532-43-6512 Eメール clxooz@carelife2014.net		