

求人番号

27160- 2333641

事業所番号

2716-405684-4

受付年月日 令和6年4月15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

P12

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

大阪府南河内郡河南町

職業分類

050-02

085-02

産業分類

854

老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名

シヤカイフクシホウジン カナン

社会福祉法人 カナン

所在地

〒 585-0035

大阪府南河内郡河南町大字寛弘寺 1 0 1 番地

ホームページ

2 仕事内容

職種

デイサービス勤務の介護職員

仕事内容

*デイサービスにおける介護業務、送迎
食事や入浴の介助、レクリエーション、送迎を行います。

変更範囲：変更なし

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7年3月31日

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

時間額（a+b）

1,180 円 ～ 1,195 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

賃金

基本給（時間換算額）

1,180 円 ～ 1,195 円

手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円

固定残業代

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

*時間額について
時給 1, 180 円（無資格）
時給 1, 185 円（初任者研修修了者・ヘルパー2級）
時給 1, 190 円（実務者研修修了者・ヘルパー1級）
時給 1, 195 円（介護福祉士）

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 40,000 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）

昇給

なし

賞与

なし

年 回（前年度実績）

事業所名

社会福祉法人 カナン

求人票（パートタイム）

求人番号

27160- 2333641

事業所番号

2716-405684-4 （2／2）

4 労働時間

就業時間

(1) ~

(2) ~

(3) ~

又は 08時 30分 ~ 17時 30分 の間の 4時間 以上

就業時間に関する特記事項

*午前、午後のみも応相談

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4日 ~ 週5日

労働日数について相談可

休日等

日 その他

週休二日制 毎 週

*就業日・曜日は応相談

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 176人

就業場所 21人

(うち女性 12人)

(うちパート 9人)

設立年 平成17年

資本金

労働組合 なし

事業内容

特別養護老人ホームあんり・老人デイサービスセンター カナン・老人短期入所事業 あんり・ヘルパーステーション カナン・訪問看護ステーション カナン・居宅介護支援事業所 カナン

会社の特長

全室個室の完全ユニット型の特養です。入居者の意志・人格を尊重し各ユニットできめ細やかな援助を行ない、明るく家庭的な雰囲気有するホームを目指しています。

役職／代表者名

理事長 前田 重成

法人番号 4120105004995

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 あり

育児休業取得実績 あり

介護休業取得実績 あり

看護休暇取得実績 なし

外国人雇用実績 あり

U I J ターン歓迎

7 選考等

採用人数

1人

募集増員理由

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

書類到着後 1日以内

面接後 7日以内

その他

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

〒 585-0035

大阪府南河内郡河南町大字寛弘寺 1 0 1 番地

富田林駅よりバス 寛弘寺バス停 下車徒歩 7 分

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 資格証のコピー

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 選考後は返却

選考に関する特記事項

担当者

施設長

ヤオ 八尾

電話番号 0721-90-3200

FAX 0721-90-4848

Eメール

内線 ()