

求人番号

35090- 2451541

事業所番号

3509-916026-6



受付年月日 令和6年4月10日

紹介期限日 令和6年6月30日

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	Z41	Y89			

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所	山口県岩国市
職業分類	050-02

産業分類	854 老人福祉・介護事業
------	---------------

1 求人事業所

事業所名	ワタナベヤックョク ザイタクケアサービス 渡辺薬局在宅ケアサービス（有限会社 渡辺薬局）
所在地	〒740-0018 山口県岩国市麻里布町5丁目3-8 ホームページ

2 仕事内容

職種	介護職員（デイサービスセンターなごやか）	
仕事内容	＊「デイサービスセンターなごやか」において、一般型デイサービスの介護業務を主にさせていただきます。 ・入浴介助、食事介助、排泄介助、レクリエーション、その他 ◎「働き方改革関連認定企業（えるぼし認定企業）」 [将来の業務内容の変更範囲：変更なし]	
雇用形態	正社員 正社員以外の名称	
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	〒740-0018 山口県岩国市麻里布町5-3-8 「デイサービスセンター なごやか」 JR岩国駅 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	あり 転勤範囲 岩国市内
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 定年が65歳のため		
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			
必要免許・資格	ホームヘルパー2級 介護職員初任者研修修了者 介護福祉士 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)

賃金	月額（a+b）	159,000 円 ～ 185,000 円	
	※（固定残業代がある場合は a + b + c）		
	基本給（月額平均）又は時間額	月平均労働日数（21.2 日） 130,000 円 ～ 140,000 円	
	資格 経験 調整 処遇	手当	3,000 円 ～ 8,000 円 10,000 円 ～ 20,000 円 10,000 円 ～ 10,000 円 6,000 円 ～ 7,000 円
金	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	＊処遇改善手当今年度見込 ・月額換算 20,000 円程度 ・3ヶ月に1度支給 ・売上・出勤日数により変動します。 ＊特定処遇改善加算有り ＊経験手当は経験なくても付与されます。	
賃形態金等	月給	円 ～ 円	
	その他内容		
通手動当	実費支給（上限あり）	月額 11,300 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	
昇給	あり（前年度実績 あり）	金額 1月あたり 0 円 ～ 5,000 円（前年度実績）	
賞与	あり（前年度実績 あり）	年 3 回（前年度実績） 賞与月数 計 2.20ヶ月分（前年度実績）	

事業所名

渡辺薬局在宅ケアサービス（有限会社 渡辺薬局）

求人票（フルタイム）

求人番号

35090- 2451541

事業所番号

3509-916026-6 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 15分 ~ 17時 15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

時間外労働あり 月平均 2 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

60分

年間休日数

110日

休日等

日 その他

週休二日制 毎 週

勤務予定表による

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 77人

就業場所 20人

(うち女性 11人)

(うちパート 3人)

設立年 昭和31年

資本金

労働組合 なし

事業内容

ディサービス事業

会社の特長

.

役職／代表者名

代表取締役 渡辺 宗男

法人番号 4250002018846

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

看護休暇取得実績 なし

外国人雇用実績

7 選考等

採用人数

1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

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 その他

日時

随時

選考場所

〒 740-0018

山口県岩国市麻里布町 5 丁目 3 - 8

J R 山陽本線 岩国駅 から 徒歩5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 その他 資格者証の写し

送付方法 郵送

求職者マイページ

郵送の送付場所

〒 740-0018

山口県岩国市麻里布町 5 丁目 3 - 8

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

担当

藤原

電話番号 0827-22-4165 内線（ ）

FAX 0827-21-1165

Eメール

5 その他の労働条件等

加入保険

雇用 労災 健康 厚生

退職金共済

退職金制度

財形 その他（ ）

加入

あり（勤続期間不問）

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