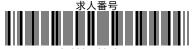
識別欄



35090- 3050541

事業所番号

期

間

契約更新の条件



# 求人票 (パートタイム)

公開 節囲	事業所名等を含む求人情報を公開する

オンライン自主応募不可 地方自治体のみ可

職業分類
050-01

産業分類

854 老人福祉·介護事業

II I			L
1_	求人事業所		
事業所名	ュウゲンカイシャ ニコニコエン 有限会社 にこにこ苑	就	〒 74 山口県 「グル
所	〒 742-0344 山口県岩国市玖珂町1011-4	業	JR岩
在		場	
也 2	世事内容	所	受動
職	(上事的任) 	$\overline{}$	
種	介護職員(なのはな)	イ通 カ勤 ー	<b>可</b> 駐車
仕	*グループホーム「なのはな」における入居者(18名)の 介護業務 ・食事、入浴、排泄などの介助。	年	不問
事	・レクリエーション、個別の生活支援等。 [将来の業務内容の変更範囲:変更なし]	齢	年齢
内	※6名で交替勤務。1勤務3人で従事します。 ※勤務日・時間等、ご相談に応じます。 ※高齢者の方も応募可能です。	学歴	不問
容		必経	必要7
雇	パート労働者	要験な等	
用	正社員以外の名称	必P	L Г
形	正社員登用 <b>あり</b> 正社員登用の実績(過去3年間)	要なれない	
態		必必	
派請遣負		要な	介護職 介護福
· 等	労働者派遣事業の許可番号	免許	Г
雇	雇用期間の定めなし	・資	
用用		格格	

			_					
$\Big]$	就	〒 742-0344 山口県岩国市玖珂町1020-3 「グループホーム なのはな」						
1	業	JR岩徳線 玖珂駅 から 徒歩10分						
	場							
J	所	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 「						
}	マイ通 イ通 カー	可     転可     あり     転勤範囲       駐車場     あり     「玖珂町1011-4」       の性     「有料老人ホーム」なでしこ」						
	年齢	不問 年齡制限該当事由 不問	]					
	学歴							
	必経 要験 な等	必要な経験・知識・技能等 不問						
1	必 要 な な							
}	必要な免許・	介護職員初任者研修修了者 あれば尚可 介護福祉士 あれば尚可						
	資 格							
	試用期間	試用期間あり 期間 14日 試用期間中の労働条件 同条件						

3	賃金	・手当				(1/	2)
	<b>※</b> (	<b> 額(a+b)</b> 固定残業代がある		<b>930円</b> b+c)	~	980 円	
	基 (a)	基本給(時間接	930 930	円 ~		980 円	
賃	定額的に支払われる手当(b)		手当 手当 手当 手当	円	~ ~ ~	円 円 円	
	固定残業代	なし( 固定残業代に関		<b></b>			
金	その他手当付記事項(α)	*無資格者 *介護職員初 *介護福祉士 *処遇改善加 (詳細は『	]任者研修 :	930F 950F 980F 算手当			
賃形 態 金等	時給その	)他内容	円	~		円	
通手 勤当	実費	支給(上限あ	IJ)	月	額 18,	700 円	
賃締 切 金日	固定	(月末)					
賃支 払 金日	固定	(月末以外)	翌月 21	日			
昇給	あり	(前年度実績	なし)				
賞		(前年度実績					
E	賞与	- 余額 5.	.000 円 ~	30.	000 H	(前年度実績)	

事業所名	有限会社	にこにこ苑
------	------	-------

## 求人票(パートタイム)



4	労働時間		
就業時間	(2) 09 (3) 10 又は	時 00分 ~	の間の時間
時間外労働時間		あり 月平 ける特別条項 期間等	
休憩 時間	60分	週所定労働 日数	週2日 以上

その他

週休二日制 毎 週

日

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 3日

## 5 その他の労働条件等

加入	雇用 労災 <del>公災</del> 健康 厚生	退職金共済	退職金制度				
保険	<del>財形 その他 ( ・・・・・・)</del>	未加入	なし				
企業 年金	<del>厚生年金基金</del> 確定拠出年金	確定給付年金	!				
	定年制 なし 再雇用制	度 なし 薫	助務延長 なし				
入居	入居可能住宅 <del>単身用 あり</del> 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 31人 就業場所 14人 (うち女性 14人) (うちパート 7人)	設立年 平成16年 資本金 300万円 労働組合 なし				
事 業 介護施設・グループホームなのはな ・居宅介護支援事業所にこ 内 こ苑 ・住宅型有料老人ホームなでしこ 容						
会社の特長	ACK  対  対  対  対  対  対  対  対  対  対  対  対  対					
役職/ 代表者名	代表取締役 白木 利典	法人番号 7250002019478				
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 取得実		なし 看護休暇 なし 取得実績				
外国人原	雇用実績 なし					

### 求人に関する特記事項

- \*6ヶ月経過後の年次有給休暇日数は労基法により比例付与
- \*週の所定労働時間が20時間以上の場合、雇用保険加入
- \*労働条件により、社会保険加入
- \*賞与は寸志程度
- \*勤務日・時間等、ご相談に応じます。
- \*処遇改善加算、ベア加算手当は入職2ヶ月後に支給。 (4月入社の場合、4月分給与は5月21日に支給。 4月分の処遇改善加算並びベア加算手当は、5月分給与と 併せて6月21日に支給されます)
- 例:介護福祉士の方が1日あたり8時間、10日程度勤務した場合 処遇改善加算手当 月10,000円程度 ベア加算手当 月 3,000円程度
- ※ 出勤日数、所持資格、勤務態度等により毎月変動します。
- ◆応募にはハローワークの紹介状が必要です。

7	選考等			350	9-102865-0	(2/2	2)
採用人数	2人	募集 欠 理由 [	(員補充	S			
選考 方法	書類選考	面接(予定	1 [	回) 筆	記試験	<del>その他</del>	
結果 通知	即一決	· <del>類選考結果通知</del> · <del>類到着後  E</del>	         		結果通知 7日以内	<del>その他</del>	
通知 方法	<del>求職者マ</del>	<del>イページに連絡</del>	郵送	電話	<del>[ / //</del>	<del>その他</del>	
日時	随時						]
選考場所	「有料老人	344  市玖珂町101 ホーム なでし <sub>玖珂駅 から 徒歩</sub>	[2				
応		介状 履歴書 (写 書 <del>ジョブャカード</del> [	写真貼作 <del>その他</del>				]
募	医的方法   <del>  大一ル</del>   <del>求職者で</del>	<del>郵送</del> <del>イページ</del>	面接	時に持参			
書類	   郵送の送(   〒	寸場所					
等							
	 応	 募書類の返戻	ì	 選考後はi	医却		
Г 199	+	4+=¬+-=					

選考に関する	特記事項
--------	------

	総務部				
担当者	<sub>ヤマモト</sub> 山本 電話番号 FAX Eメール	0827-81-0525 0827-81-0625	内線	(	)