



求人番号

46012- 1194641

事業所番号

4601-616031-4

受付年月日 令和6年5月20日

紹介期限日 令和6年7月31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	

就業地住所

鹿児島県西之表市

職業分類

049-03

産業分類

854 老人福祉・介護事業

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不可

1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャ アイダイコウ 株式会社 愛大光
所在地	〒891-3222 鹿児島県西之表市国上14番地 ホームページ

2 仕事内容

職種	生活相談員 (デイサービス)
仕事内容	◎生活相談業務全般 *利用者、利用者家族、行政、介護支援専門員等との相談業務 *施設利用者の見守り *病院の付き添い、送迎の補助 *その他、付随する業務 ◆勤務日数・時間については、相談に応じます。 ◆60歳以上の方の応募も相談に応じます。 「従事すべき業務の変更範囲：あり (事業所の定める業務)」
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	〒891-3222 鹿児島県西之表市国上14番地 「国上デイサービスセンター」 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤	可 駐車場 あり
転可勤能性	なし
年齢	年齢制限 あり (59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢を上限とするため
学歴	不問
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必PC要スキル	エクセル・ワード
必要な免許・資格	介護福祉士 必須 普通自動車運転免許 必須
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)	190,000 円 ~ 230,000 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 190,000 円 ~ 230,000 円
給付 (b)	月平均労働日数 (21.4 日)
額 (c)	手当 円 ~ 円
に (d)	手当 円 ~ 円
支 (e)	手当 円 ~ 円
払 (f)	手当 円 ~ 円
わ (g)	なし (円 ~ 円)
固定残業代 (h)	固定残業代に関する特記事項
その他手当付記事項 (i)	*処遇改善手当、ベースアップ手当含む
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手動当	実費支給 (上限あり) 日額 500 円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 5 日
昇給	なし
賞与	なし 年 回 (前年度実績)



事業所名	株式会社 愛大光
------	----------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 00分 ~ 17時 00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 なし 特別な事情・期間等
休憩時間	60分 年間休日数 108日
休日等	土日 その他 週休二日制 毎 週 勤務表による 年末年始 12/29~1/3 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 あり 勤務延長 あり (一律 60歳)		
入居可能住宅	単身用 () 世帯用 ()		
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 8人 就業場所 6人 (うち女性 6人) (うちパート 2人)	設立年 平成22年 資本金 20万円 労働組合 なし
事業内容	通所介護事業	
会社の特長	地域の活性化をめざし、事業所を拠点として展開し、地域に貢献します。	
役員/代表者名	代表取締役 浦松 幸夫	法人番号 2340001011596
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	あり	U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

*通勤手当は3キロ以上の方に距離に応じて支給します。

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	欠員補充
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 即日決 書類到着後 1日以内 面接後 3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	〒 891-3222 鹿児島県西之表市国上14番地 「国上デイサービスセンター」 (下浦田入口バス停から徒歩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 資格証 (コピー)		
	送付方法 Eメール 郵送 () 求職者マイページ () 直接持参		
	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	代表者 ウラマツ サチオ 浦松 幸夫 電話番号 090-9053-4792 内線 () FAX 0997-28-1710 Eメール		