求人番号
46040- 5223941

事業所番号
4604-614527-5

受付年月日　令和6年5月13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					
	Y12	Z91		Z54	

トライアル雇用併用
オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所：鹿児島県姶良市

職業分類：049-07

産業分類：854　老人福祉・介護事業

1　求人事業所

事業所名	リハケアウイングカブシキカイシャ リハケアウイング株式会社
所在地	〒 899-5421 鹿児島県姶良市東餅田１４４２－１
	ホームページ　http://wing-smile.com

2　仕事内容

職種	介護支援専門員（姶良市）
仕事内容	○介護支援専門員として従事します。 ・利用者が自立して元通りの生活が送れるように、ケアプランの作成、 　ケアプラン作成のための連携業務 ・付随する計画、連絡、相談等の業務 ・電話、来客応対　　・施設内清掃業務 ・介護、障害福祉における資格取得サポート体制あり ＊従事すべき業務の変更範囲：変更なし ≪トライアル雇用併用求人（トライアル雇用対象者の選考については、面接選考とする）≫
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	〒 899-5421 鹿児島県姶良市東餅田１４４２－１ 「リハケアウィングあいら」 帖佐駅・バス停から徒歩（　5）分駅　から　徒歩5分 受動喫煙対策　あり（屋内禁煙） 事業所敷地内、勤務時間内禁煙
マイカー通勤	可 駐車場　あり
転勤の可能性	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 ＊定年年齢未満の方募集
学歴	不問
必要な経験等	必要な経験・知識・技能等　　あれば尚可 経験者優遇
必要なPCスキル	
必要な免許・資格	介護支援専門員（ケアマネージャー）　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　２ヶ月～６ヶ月 試用期間中の労働条件　異なる　　条件の内容 賃金：基本給のみ

3　賃金・手当　（1／2）

月額（a＋b）　195,000 円 ～ 215,000 円
※（固定残業代がある場合はａ＋ｂ＋ｃ）

賃金 基本給（a）	基本給（月額平均）又は時間額　月平均労働日数（21.4 日） 170,000 円 ～ 180,000 円
賃金 定額的に支払われる手当（b）	資格　手当　10,000 円 ～ 10,000 円 職務　手当　10,000 円 ～ 20,000 円 処遇改善補助　手当　5,000 円 ～ 5,000 円 手当　円 ～ 円
賃金 固定残業代（c）	**なし**（　円 ～　円） 固定残業代に関する特記事項
賃金 その他手当付記事項（d）	ベースアップ手当等、報酬改定に伴う手当は、追加支給あり。
賃金形態等	月給　円 ～ 円 その他内容
通勤手当	実費支給（上限あり）　月額　6,000 円
賃金締切日	固定（月末）
賃金支払日	固定（月末以外）　翌月　20 日
昇給	**あり**（前年度実績　あり） 金額　1月あたり　2,000 円 ～　円（前年度実績）
賞与	**あり**（前年度実績　あり）　年２回（前年度実績） 賞与月数　計　2.00ヶ月分（前年度実績）

受付年月日　令和6年5月13日　　紹介期限日　令和6年7月31日

求人票（フルタイム）

求人番号
46040- 5223941
事業所番号
4604-614527-5　（2／2）

事業所名	リハケアウイング株式会社

4　労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（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
＊対象期間内において、週平均４０時間以下で勤務を調整

時間外労働時間

時間外労働あり　月平均　5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

日　その他
週休二日制　その他
勤務表による
年末年始：１２／３１～１／３
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　~~雇保~~　健康　厚生 ~~財形~~　~~その他（　　）~~	退職金共済 未加入	退職金制度 あり （勤続　3年以上）
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　（一律　60歳）
再雇用制度　あり　（上限　65歳まで）
勤務延長　あり　（上限　65歳まで）

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　50人 就業場所　15人 （うち女性　13人） （うちパート　7人）	設立年　平成24年 資本金　50万円 労働組合　なし
事業内容	介護、障害福祉事業	
会社の特長	機能訓練に特化した、新しいタイプのハイブリッド型デイサービスです。地域で１番のリハビリセンターを目指し、ご利用者様に「身体を動かす喜び」をご提供します。	
役職／代表者名	代表取締役 野田　秀明	法人番号　6340001015841
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　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

＊試用期間は習得により短くなることがあります。
＊職場内禁煙
＊処遇改善手当：年２回支給実績あり
＊駐車場：敷地内　自己負担なし

◆トライアル雇用併用求人（期間３ヶ月：賃金基本給のみ）

＊職場内に自社放課後児童クラブあり：安心して働けます

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	~~即一決~~　書類選考結果通知　書類到着後　7日以内　面接選考結果通知　面接後　10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	その他　後日連絡	
選考場所	〒 899-5421 鹿児島県姶良市東餅田１４４２－１	
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~~　~~ジョブカード~~　~~その他~~	
	送付方法 ~~Eメール~~　郵送 ~~求職者マイページ~~	
	郵送の送付場所 〒 〒８９９－８６０６　鹿児島県曽於市末吉町深川２４５９番地４ 「リハケアウイング株式会社」	
	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

専　務
ﾉﾀﾞ
野　田
電話番号　080-5204-7315　　内線（　　）
FAX　0986-36-6968
Eメール

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。