



求人番号

46042- 559941

事業所番号

4604-615351-0

受付年月日 令和6年5月1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		Z88	Z54	

就業地住所

鹿児島県始良郡湧水町
宮崎県えびの市

職業分類

051-01

産業分類

854 老人福祉・介護事業

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

1 求人事業所

事業所名	ゴウドウガイシヤ イープラスケア オウチセイカツオウエンダン 合同会社 Eプラスケア おうち生活応援団
所在地	〒899-6102 鹿児島県始良郡湧水町中津川 546-8 ホームページ

2 仕事内容

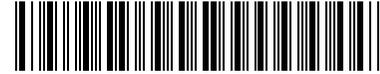
職種	ヘルパー (訪問介護員) [湧水町、えびの市]	
仕事内容	○湧水町、宮崎県えびの市の訪問介護 ・生活支援：調理、掃除、洗濯、買い物等 ・身体介護：入浴、おむつ交換、清拭など ・食事介助など ・その他付随する業務 ■応募書類を事前に事業所まで、郵送又は持参ください。 【従事すべき業務の変更の範囲：変更なし】	
雇用形態	正社員 正社員以外の名称 正社員登用 正社員登用の実績 (過去3年間)	
派遣・請負等	就業形態	派遣・請負ではない
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件	

就業場所	事業所所在地と同じ 〒899-6102 鹿児島県始良郡湧水町中津川 546-8 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 屋内禁煙 屋外に喫煙場所設置		
マイ通勤	可 駐車場 あり	転可 勤能 の性	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 定年年齢未満を募集		
学歴	不問		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 訪問介護経験		
必要スキル	なし		
必要免許・資格	ホームヘルパー2級 必須 介護職員実務者研修修了者 あれば尚可 介護福祉士 あれば尚可 ヘルパー2級以上必須 いずれかの免許・資格所持で可 普通自動車運転免許 必須		
試用期間	試用期間あり 期間 3か月 試用期間中の労働条件 異なる 条件の内容 基本給 160000円		

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	月額 (a+b) 165,000円 ~ 175,000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 160,000円 ~ 160,000円 月平均労働日数 (21.6日) 資格 手当 5,000円 ~ 15,000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	その他の支給 訪問件数 × (100~500)円を支給 【資格手当について】 ヘルパー2級 5000円 ヘルパー1級 実務者研修 10000円 介護福祉士 15000円		
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容		
通手動当	なし		
賃締切日	固定 (月末)		
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 10日		
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 1,000円 ~ 3,000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) 賞与金額 300,000円 ~ 400,000円 (前年度実績)		



求人票 (フルタイム)

事業所名	合同会社 Eプラスケア おうち生活応援団
------	----------------------

4 労働時間

就業時間	(1) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 08時 00分 ~ 18時 00分 の間の 8時間 就業時間に関する特記事項 勤務シフトによる
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 10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 105日
休日等	その他 週休二日制 その他 月2回程度日曜日出勤の可能性あり 月8日~9日シフトによる休み 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		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 なし
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 48人 就業場所 9人 (うち女性 9人) (うちパート 2人)	設立年 平成28年 資本金 100万円 労働組合 なし
事業内容	高齢者の在宅介護、障害等の居宅介護支援事業	
会社の特長	住み慣れた地域やご家庭での生活を希望される方をお手伝いいたします。利用者個人の尊厳が守られるよう、利用者の自己実現の選択を尊重し、利用者本位のサービスの提供を目指します。	
役員/代表者名	代表社員 豊永 昭人	法人番号 1330003006596
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 あり
		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

*昇給・賞与は事業所業績により支給

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	増員
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 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知	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	〒 899-6102 鹿児島県始良郡湧水町中津川 5 4 6 - 8		
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		
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ [持参可]		
	郵送の送付場所 〒 899-6102 鹿児島県始良郡湧水町中津川 5 4 6 - 8		
	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	代表社員 *紹介時は、管理画面の連絡先にご連絡ください。 トヨナガ 豊永 電話番号 000-0000-0000 内線 () FAX 0000-00-0000 Eメール		