



求人番号

47040-1126841

事業所番号

4704-613867-6

受付年月日 令和6年4月2日

紹介期限日 令和6年6月30日

求人票 (パートタイム)

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する			
識別欄	Z54			

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

沖縄県宮古島市

職業分類

051-01

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

1 求人事業所

事業所名	ゴウドウガイシャ シン 合同会社 シン 訪問介護事業所 にじ
所在地	〒906-0013 沖縄県宮古島市平良下里1073番地 ホームページ

2 仕事内容

職種	訪問介護員
仕事内容	◆利用者宅への訪問介護 ・身体介護（入浴、排せつ及び食事等の介助） ・家事援助（調理、洗濯、掃除等の家事） ・各種記録業務 等 *訪問にはマイカーを使用させていただきます。 燃料代として交通費手当を支給いたします。
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 あり 正社員登用の実績（過去3年間） なし
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	雇用期間の定めあり（4ヶ月以上） 1年 契約更新の可能性 あり（原則更新） 契約更新の条件

就業場所	〒906-0015 沖縄県宮古島市平良字久良11番地102号 <訪問介護事業所 にじ> *宮古島市内のご利用者宅（基本は直行直帰になります。） 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	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問		
学歴	不問		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 できれば経験者（未経験者可）		
必要スキル	入力可能レベル		
必要な免許・資格	介護福祉士 必須 介護職員初任者研修修了者 必須 ホームヘルパー2級 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ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a+b)	1,300円 ~ 1,300円
※（固定残業代がある場合は a+b+c）	
基本給 (a)	基本給（時間換算額） 1,300円 ~ 1,300円
定額の手当 (b)	手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
固定残業代 (c)	なし（ 円 ~ 円） 固定残業代に関する特記事項
その他手当 (d)	*処遇改善手当（業績に応じて支給） *交通費手当：5,000円~10,000円/月 >交通費手当はマイカーを使用していただく燃料代として支給
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	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 なし）
賞与	あり（前年度実績 あり） 年3回（前年度実績） 賞与月数 計 2.00ヶ月分（前年度実績）



47040-1126841

事業所番号



4704-613867-6 (2/2)

事業所名	合同会社 シン 訪問介護事業所 にじ
------	--------------------

求人票 (パートタイム)

4 労働時間

就業時間	交替制 (シフト制) (1) 09時 00分 ~ 13時 00分 (2) 15時 00分 ~ 19時 00分 (3) 13時 00分 ~ 18時 00分 又は ~ の間の 時間
就業時間に関する特記事項	* (1) ~ (3) で選択可 * 週2 ~ 5日勤務で日数や曜日の相談も可

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	0分 週所定労働日数 週2日 ~ 週5日 労働日数について相談可
------	----------------------------------

休日等	その他 週休二日制 その他 ※勤務日数、曜日についてはご相談ください 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		
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金	未加入	なし		
定年制	なし	再雇用制度	なし	勤務延長	なし
入居可能住宅					
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 7人 就業場所 7人 (うち女性 7人) (うちパート 3人)	設立年 平成26年 資本金 労働組合 なし	
事業内容	★訪問介護、居宅介護、重度訪問介護：高齢者及び身体、精神、知的障がい者（児）の居宅においての介護並びに生活全般に関する相談・支援等を行います <し-109>		
会社の特長	★利用者及び利用者家族等の声にしっかり耳を傾け、利用者が住み慣れた地域で生活したいという思いに対して、在宅支援に取り組むことを目的としています。		
役員/代表者名	代表社員 佐和田 望	法人番号 1360003006775	
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 あり	
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			

求人に関する特記事項

*就業時間帯(1)~(3)の選択可(1日4~5時間勤務)
週2日以上勤務で日数、曜日の相談可
>週所定労働時間に応じて労働保険の適用あり
>年次有給休暇は週所定労働日数に応じて法定どおり付与
*処遇改善手当について：毎月の売上、勤務態度状況により変動あり
*賞与について：業績及び職員の勤務成績などを考慮し支給
*訪問にはマイカーを使用
>燃料代として、交通費手当を支給

【事業主・求職者の皆様へ】労働条件通知書や労働契約書等の書面により採用後の労働条件を必ず確認しましょう。

7 選考等

採用人数	2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	面接選考結果通知	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	〒906-0015 沖縄県宮古島市平良字久貝11番地102号				
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 資格証(写)] 送付方法 Eメール 郵送 [面接時に持参] 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒 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	訪問介護事業 担当 サワダ 佐和田 電話番号 0980-79-5780 内線 () FAX 0980-75-5935 Eメール				