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可

| 求人番号 | |
|------|--|
| | |
| | |
| | |

01190- 1958241

| 争耒川番亏 | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

0119-614416-9

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 | B02 | Y60 | | Z54 | | |

就業地住所 職業分類 北海道苫小牧市 028-99 050-99

産業分類

854 老人福祉・介護事業

| 1 | 求 人 | 事業 | 丽 |
|---|-----|----|---|
| | | | |

| 事 | カプシキガイシャ モエフクシサービス フルールハビネストマコマイ |
|-------------|-----------------------------------|
| 業 所 名 | 株式会社 萌福祉サービス フルールハピネスとまこまい |
| 所 | 〒 059-1275 北海道苫小牧市字錦岡443番地443 |
| 在 | |
| 地 | ホームページ http://www.moe-fukushi.com |

| 2 | 仕事内容 | | | | | | |
|-----|---|--|--|--|--|--|--|
| 職種 | シニアリハビリサポーター 【60歳以上】 | | | | | | |
| 仕 | ◆シニアリハビリサポーターとして業務に従事していただきます | | | | | | |
| 事 | ・動画を流して画面を見ながら簡単に行えるリハビリ教室や 楽しみながら運動を行っていただく集団リハビリ活動に 関する業務を行っていただきます | | | | | | |
| 内 | ・その他、業務に関わる記録業務・施設行事の準備や補助業務・等 | | | | | | |
| 容 | | | | | | | |
| 雇 | パート労働者 | | | | | | |
| 用 | 正社員以外の名称 | | | | | | |
| 形能 | 正社員登用 なし 正社員登用の実績(過去3年間) | | | | | | |
| 態派請 | 対象 | | | | | | |
| 遣負 | 就 業 形 態 派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号 | | | | | | |
| ·等 | | | | | | | |
| 雇 | 雇用期間の定めなし | | | | | | |
| 用 | | | | | | | |
| 期 | 契約更新の条件 | | | | | | |
| 間 | | | | | | | |

| _ | |
|-------------------|---|
| 就 | 〒 059-1275 北海道苫小牧市字錦岡4 4 3番地4 4 3 |
| 業 | フルールハピネスとまこまい |
| 場 | |
| 所 | 受動喫煙対策 あり(喫煙室設置) 「喫煙場所設置 」 |
| マイ イ カ ー | 可 転可 なし 動能 の性 [|
| 年齡 | 年齢制限 あり (60歳 ~ 64歳) 年齢制限該当事由 高齢者等の特定年齢層の雇用促進 「60歳以上募集(雇対則1条の3第1項3号の二) |
| 学 | 不問 |
| 歴 | |
| 必経 要験 な等 | 必要な経験・知識・技能等 不問 |
| 必 要 な な | |
| 必要な免許 | 不問 |
| 資格 | L] |
| 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 |

| <u>賃金</u> | ・手当 | | | | | | (1 | /2) |
|----------------|---|---|--|--|---|--|--|---|
| ※ (| | | る場合は | | | ~ | 960 F | |
| 本 a | 基本給(| 時間擦 | ·算額) | 960 円 | ~ | | 960 円 | |
| 定額的に支払われる手当(b) | | | 手当 手当 手当 手当 | | 円円 | ~ ~ | 円 円 円 | |
| 固定残業代 | | | | | | P | 3) | |
| その他手当付記事項(d) | | | | | | | | |
| | | | | 円 ^ | _ | | 円 | |
| 実費 | ₹支給(上 | し 限あり | IJ) | | 月 | 額: | 31,600 円 | |
| 固定 | :(月末以 | 外) | 毎月 | 20 日 | | | | |
| | | | | | | | | |
| なし | , | | | | | | | |
| なし | • | | | | | 年 | 回(前年度実績) | |
| | 時 ※ 基本給定額的に支払わ 固定残業代 その他手当付記事項 時 そ 実 固 そ 当 な 間 (a) れる手当(b) (c) (d) 絆 の 費 定 の 月 し | 時 (a) れる手当(b) (c) (d) (c) < | 時(a) to b) が で と で で で で で で で で で で で で で で で で で | 時間 (a) れる手当(b) (c) (d) おり (c) (d) から | 時間額(a+b) (a+b) ※(a+b) ※(a) 基本給定額的に支払わ (a) (a) (a) (a) (a) (a) (a) (a) (a) (b) (c) (d) (e) (c) (c) (d) (e) (e) (f) (d) (e) (f) (d) (e) (e) (f) (f) (g) (g) (h (c) (d) (e) (e) <th>時間額(a+b) 960 円 時間額(a+b) 960 円 ※(a) A</th> <th>時間額(a+b) 960 円 〜 時間額(a+b) 960 円 〜 基本給定額的に支払わ 固定残業代(時間換算額) 960 円 〜 基本給定額的に支払わ 固定残業代(時間換算額) 960 円 〜 基本給定額的に支払わ 固定残業代(時間換算額) 960 円 〜 中円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円</th> <th>時間額 (a+b) 960 円 ~ ※(固定残業代がある場合はa+b+c) 基本給 (時間換算額) 基本給 (時間換算額) 第4 (a) 基本給 (時間換算額) 第5 円円 ~ 円円 円円</th> | 時間額(a+b) 960 円 時間額(a+b) 960 円 ※(a) A | 時間額(a+b) 960 円 〜 時間額(a+b) 960 円 〜 基本給定額的に支払わ 固定残業代(時間換算額) 960 円 〜 基本給定額的に支払わ 固定残業代(時間換算額) 960 円 〜 基本給定額的に支払わ 固定残業代(時間換算額) 960 円 〜 中円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円円 | 時間額 (a+b) 960 円 ~ ※(固定残業代がある場合はa+b+c) 基本給 (時間換算額) 基本給 (時間換算額) 第4 (a) 基本給 (時間換算額) 第5 円円 ~ 円円 |

事業所名

株式会社 萌福祉サービス フルールハピネスとまこまい

求人票 (パートタイム)



| 4 | 労働時間 |
|---------|--|
| | 交替制(シフト制) |
| | (1) ~ |
| 就 | (2) ~ |
| | (3) ~ |
| 業 | 又は 09時 00分 ~ 16時 00分 の間の 3時間 程度 |
| 時 | 就業時間に関する特記事項 |
| 間 | 相談に応じます |
| 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 |

労働日数について 相談可 休憩 時間 週所定労働 週2日 ~ 週3日 0分 日数

その他 週休二日制 毎 週 日 シフト制 等

その他の労働条件等

利用可能託児施設 なし 託児施設に関する特記事項

| thn 7 | 雇用 労災 公災 健康 厚生 | 退職金共済 | 退職金制度 | | |
|---------------------------------|-------------------------|--------|---------|--|--|
| 加入 保険 | 財形 その他 (・・・・・・・・・) | 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 (一律 65歳) | 度 なし 薫 | 勤務延長 なし | | |
| 入居可能住宅 単身用 あり 世帯用 あサ | | | | | |

6 会社の情報

| | 企 業 情 報 | 従業員数 1,024人 就業場所 82人 (うち女性 70人) (うちパート 40人) 労働組合 なし | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| _ | 事業内容 | 有料老人ホーム事業、居宅介護支援事業、訪問介護事業、通所介護 事業、訪問看護事業、福祉用具販売、貸与事業の運営。 《パンフレットあり》 | | | | | |
| | 会社の特長 | 道内15番目の施設として開設10年目を迎えました。更なるサービス拡充の為、研修制度、自社マニュアル勉強会、プリセプター制度等、不安を安心に変えるサポート体制が整っています。 | | | | | |
| | 役職/ 代表者名 | 代表取締役 水戸 康智 法人番号 3450001009224 | | | | | |
| | 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 な | | | | | | |
| | 育児休業 該当者なし 介護休業 該当者なし 看護休暇 取得実績 取得実績 取得実績 | | | | | | |
| | 外国人原 | 雇用実績 あり | | | | | |

求人に関する特記事項

年齢制限補足:64歳迄の募集

(65歳定年退職による)

通勤手当補足:会社規定による(2 k m以上対象)

マイカー通勤補足:無料駐車場あり

有給休暇補足:勤務日数により法定通り付与

| | 7 | 選考等 | 0119-614416-9 (2/2 |) |
|---------|----------|--|--|---|
| $\Big]$ | 採用人数 | 1 | 人 募集 增員 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 面接選考結果通知 書類到着後 7日以内 面接後 7日以内 | |
| | 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 | [面接日等:後日連絡 |] |
| | 選考場所 | 〒 059· 北海道苫 | -1275 告小牧市字錦岡443番地443 | |
| \int | | | 紹介状 履歴書 (写真貼付) 歴書 ジュブーカード [その他 |] |
|) 1 | 応募書 | 送付方: E メール 求職者 | |] |
| | 類等 | 〒 〒063 | 送付場所 3 — 0001 札幌市西区山の手1条1丁目3番地 会社 MOEホールディングス」 | |
| | | | 応募書類の返戻 選考後は返却 | |

| | 総務部 | | | | | |
|-----|--|------------------------------|----|---|---|--|
| 担当者 | _{オオツカ} 大塚 電話番号 FAX Eメール | 011-612-0310 011-612-0311 | 内線 | (|) | |

選考に関する特記事項