

求人番号

06020- 1611041

事業所番号

0602-102997-3

1 求人事業所

|      |                                                                                                             |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | トクテイヒエイリカソドウホウジンヨネザフセイユウカイ<br>特定非営利活動法人 米沢清友会                                                               |
| 所在地  | 〒 992-0044<br>山形県米沢市春日 1 丁目 4 - 2 7<br><br>ホームページ <a href="http://y-seiyukai.com">http://y-seiyukai.com</a> |

2 仕事内容

|      |                                                                                                                                                     |           |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 職種   | 機能訓練指導員／日勤（4 時間・週 3 日～）                                                                                                                             |           |
| 仕事内容 | ＊ご利用者の状態や機能に応じた機能訓練指導及び日常生活支援業務<br><br>就業場所はびゅありす金池（金池 7 丁目）・びゅありす通町（通町 4 丁目）・びゅありす大町（大町 2 丁目）・ピュアフォレスト（三沢）・ピュアグローブ（通町 2 丁目）・清ら家春日（春日 1 丁目）のいずれかの施設 |           |
| 雇用形態 | パート労働者<br>正社員以外の名称<br><br>正社員登用 <b>あり</b><br>正社員登用の実績（過去 3 年間）<br>なし                                                                                |           |
| 派遣・等 | 就業形態                                                                                                                                                | 派遣・請負ではない |
| 雇用期間 | 雇用期間の定めあり（4 ヶ月以上）<br>1 年<br><br>契約更新の可能性 <b>あり</b> （原則更新）<br>契約更新の条件                                                                                |           |

受付年月日 令和6年3月12日

紹介期限日 令和6年5月31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、民間人材ビジネス共に可

就業地住所

|        |
|--------|
| 山形県米沢市 |
|        |
|        |
|        |

職業分類

|        |
|--------|
| 049-03 |
|        |
|        |
|        |

産業分類

|     |           |
|-----|-----------|
| 854 | 老人福祉・介護事業 |
|-----|-----------|

3 賃金・手当

(1/2)

|    |                          |            |       |
|----|--------------------------|------------|-------|
| 賃金 | 時間額（a + b）               | 950 円 ～    | 950 円 |
|    | ※（固定残業代がある場合は a + b + c） |            |       |
|    | 基本給（時間換算額）               | 950 円 ～    | 950 円 |
|    | 手当                       | 円 ～        | 円     |
| 金  | 固定残業代                    | なし（円 ～ 円）  | 円     |
|    | 固定残業代に関する特記事項            |            |       |
|    | その他手当付記事項                |            |       |
|    | 賃形態金等                    | 時給         | 円 ～   |
| 賞与 | 通手勤当                     | なし         |       |
|    | 賃締切金日                    | 固定（月末）     |       |
|    | 賃支払金日                    | その他        | 翌月末払い |
|    | 昇給                       | なし         |       |
| 賞与 | なし                       | 年 回（前年度実績） |       |

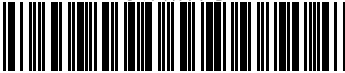
求人票（パートタイム）

求人番号



06020- 1611041

事業所番号



0602-102997-3 （2／2）

|      |                 |
|------|-----------------|
| 事業所名 | 特定非営利活動法人 米沢清友会 |
|------|-----------------|

4 労働時間

|      |                                                                               |                                                       |      |                                |
|------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------|--------------------------------|
| 就業時間 | (1) 08時 30分 ～ 12時 30分<br>(2) 14時 00分 ～ 18時 00分<br>(3) ～<br>又は ～ の間の 時間        |                                                       |      |                                |
|      | 就業時間に関する特記事項<br>〔 (1) 又は (2) 希望の時間帯をご相談ください 〕                                 |                                                       |      |                                |
|      | 時間外労働時間                                                                       | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等<br>〔 〕 | 休憩時間 | 0分 週所定労働日数 週3日 以上 労働日数について 相談可 |
| 休日等  | その他<br>週休二日制 その他<br>〔 *原則として土・日・祝日も含んだ週3日からの勤務<br>*有給休暇は週所定労働日数に応じて付与（法定通り） 〕 |                                                       |      |                                |

5 その他の労働条件等

|                                 |                      |       |       |
|---------------------------------|----------------------|-------|-------|
| 加入保険                            | 雇用 労災 公災 健康 厚生       | 退職金共済 | 退職金制度 |
|                                 | 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 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<br>〔 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 80人<br>就業場所 73人<br>(うち女性 54人)<br>(うちパート 9人)      | 設立年 平成12年<br>資本金<br>労働組合 なし |
| 事業内容             | 指定介護保険事業として地域密着型施設の運営                                 |                             |
| 会社の特長            | 要介護者とその家族の絆を大切に、これまでの生活の延長に努め、活動的にかつ安心した生活支援を行っております。 |                             |
| 役職／代表者名          | 理事長 大塚 正紀                                             | 法人番号 5390005006437          |
| 就業規則             | フルタイム あり                                              | パートタイム なし                   |
| 職務給制度 なし 復職制度 なし |                                                       |                             |
| 育児休業取得実績         | あり                                                    | 介護休業取得実績 なし<br>看護休暇取得実績 なし  |
| 外国人雇用実績          | なし                                                    | U I J ターン歓迎                 |

求人に関する特記事項

※一日4時間以上で週3日程度から勤務相談。  
※週所定労働時間数によっては雇用保険・社会保険加入します。

『この求人票に応募希望の際は、ハローワーク紹介窓口にて紹介状の交付を受けてください』

7 選考等

|                |                                                                                          |                                              |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 採用人数           | 1人                                                                                       | 募集増員理由 〔 〕                                   |
| 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           | 即決                                                                                       | 書類選考結果通知 面接選考結果通知<br>書類到着後 7日以内 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           | 〒 992-0044<br>山形県米沢市春日 1 丁目 4 - 2 7<br>*駅                                                |                                              |
| 応募書類等          | ハローワーク紹介状 履歴書 (写真貼付)<br>職務経歴書 <del>資格カード</del> 〔 その他 〕                                   |                                              |
|                | 送付方法 Eメール 郵送<br>求職者マイページ 〔 〕                                                             |                                              |
|                | 郵送の送付場所<br>〒 992-0044<br>山形県米沢市春日 1 丁目 4 - 2 7                                           |                                              |
|                | 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            | 総務部<br>セイノ 情野<br>電話番号 0238-40-1515 内線 ( )<br>FAX 0238-40-1526<br>Eメール k-k@y-seiyukai.com |                                              |