

求人番号

07010- 3525441

事業所番号

0701-616983-0

受付年月日 令和6年3月1日

紹介期限日 令和6年5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	Z91	Z54		Y12	

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	職業分類
福島県伊達市	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 プリセア		
所在地	〒960-0628 福島県伊達市保原町字実町19-5		
	ホームページ		

2 仕事内容

職種	ヘルパー		
仕事内容	* ご自宅に訪問し、生活の介護や身体介護をおこないます。 ・料理や掃除、洗濯などの家事全般 ・食事や入浴、排せつなどの各種身体介助 * 自家用車使用（ガソリン代支給） 「トライアル雇用併用求人」		
雇用形態	正社員 正社員以外の名称		
派遣遣負・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		

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	月額(a+b)	180,000 円 ~ 180,000 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	月平均労働日数（22.4 日） 100,000 円 ~ 100,000 円	
	処遇改善手当	80,000 円 ~ 80,000 円	
	手当	円 ~ 円	
金	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)		
	賃形態金等	月給 円 ~ 円	
	通手勤当	実費支給（上限なし）	
	賃締切金日	固定（月末）	
賃支払金日	固定（月末以外） 翌月 20 日		
昇給	なし		
賞与	なし 年 回（前年度実績）		

求人票（フルタイム）



事業所名

合同会社 プリセア

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

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

90分

年間休日数

96日

休日等

その他
週休二日制 その他
シフトによる
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

加入

退職金制度

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
（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 3人
就業場所 3人
（うち女性 1人）
（うちパート 1人）

設立年 平成29年
資本金 300万円
労働組合 なし

事業内容

介護保険法に基づく居宅サービス介護予防サービス
障害者総合支援法に基づく障害福祉サービス、地域生活支援

会社の特長

ご利用して頂く方から信頼と満足を得けるよう、常に気を配りサービスを提供しています。

役職／代表者名

代表社員
曳地 誠

法人番号 4380003004064

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

なし

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

*トライアル雇用期間中の労働条件相違：無
*トライアル雇用の場合必ず面接いたします。
*資格取得時費用必要に応じて会社負担
*三六協定届出済み

※通勤手当：1 4 円／K m

※賞与は業績により支給いたします。

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
書類到着後 4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

その他 後日連絡

選考場所

〒 960-0672
福島県伊達市保原町字下野崎 4 6 - 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 ~~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~~

郵送の送付場所

〒 960-0628
福島県伊達市保原町字実町 1 9 - 5

応募書類の返戻

選考後は返却

選考に関する特記事項

担当者

代表社員
*紹介時連絡先は求人管理情報を参照
採用担当者
電話番号 000-000-0000 内線（ ）
FAX 024-563-7800
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。