



事業所番号	

07	05-	101	239	-6

# 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					

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
福島県東白川郡塙町	022-01
	023-02
	049-07

産業分類

854 老人福祉・介護事業

	0705-101239-6	
1	求人事業所	_
事業	シャカイフクシホウジン ハナワマチシャカイフクシキョウギカイ 社会福祉法人 塙町社会福祉協議会	京
所名	化云铀化压入 梅巴化云铀化励磁云	
所	〒 963-5405	当
 在	福島県東白川郡塙町大字塙字材木町32	.
	ホームページ http://www.hanawa-shakyou.or.jp	均
地	ホームページ (10p-// mm. nanana shakyoo. 01. jp	<b>                                     </b>
2	仕事内容	
職種	保健師・看護師・介護支援専門員	マイカー
仕	地域の高齢者の皆さんやその家族、近隣に暮らす人の介護に関する 悩みや問題に対応していただきます。	<u> </u>
事	・介護が必要にならないよう健康づくりや介護予防の話が聞きたい ・認知症の介護や予防・支援をしてほしい などなど	
7	その他、ワードやエクセル等による書類の作成、電話・来客応対 *地域の方とも連携して高齢者が暮らしやすい地域づくりに取り組 みます。	歯
内	・	当
	*看護師・介護支援専門員は福祉の経験必須となります。	歴
容		必要
雇	パート労働者	な
用	正社員以外の名称	必
形	正社員登用 あり 正社員登用の実績(過去3年間)	要
態	1人登用	ない。
派請	一	必要な
造負・等		<b>月</b>
雇	雇用期間の定めあり(4ヶ月以上)	
用用	令和6年4月1日 ~ 令和7年3月31日	資
"	契約更新の可能性 あり(原則更新)	<u> </u>
期	契約更新の条件	11 -

就	〒 963-5405 福島県東白川郡塙町大字塙字大町3丁目21
業	磐城塙駅 から 徒歩10分 「
場	
所	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 「敷地内禁煙
マイカー 十	<b>可</b> 転可 なし 勤能 の性 [
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問 [
学	不問
歴	
必経 要験 な等	必要な経験・知識・技能等 必須 「看護師・介護支援専門員→福祉の経験必須 保健師→福祉の経験あれば尚可
必 要ない	「ワード、エクセル 」 」
必要な免許	保健師 必須 看護師 必須 介護支援専門員 (ケアマネージャー) 必須
· 資 格	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ヵ月 試用期間中の労働条件 同条件

3	<u>賃金</u>	<u>・手当</u>					(1/2	<u>)</u>
	※ (∣	<b>額(a+b)</b> 固定残業代がある		<b>1,100</b> a+b+		~	1,100円	
	基 ( a )	基本給(時間抽		,100円	~		1,100円	
賃	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	なし( 固定残業代に限	関する特割	記事項		円	)	
金	その他手当付記事項(d)	· 8 時間勤務 · 4 時間勤務	め場合					= =
賃形 態 金等	日給	他内容	8,80	0円~		8,	800 円	
通手 勤当	実費	支給(上限な	し)					
賃締 切 金日	固定	(月末以外)	毎月	15 日				
賃支 払 金日	固定	(月末以外)	翌月	21 日				
昇給	なし							
賞	あり	(前年度実績	あり)		:	年2回	回(前年度実績)	
l _	営与	日数 計 2 (	በበ ታ 日 4	<b>~</b> (前年	安宝	績)		

事業所名	社会福祉法人	塙町社会福祉協議会	

# 求人票 (パートタイム)



### 4 労働時間

	` ' ' - '-	~ 17時	30分	
就	(2)	~		
	(3)	~		
業	又は 08時 30分 ~	17時 30分	の間の 4時間以上	
時	就業時間に関する特調	記事項		_
間				
				_
時	時間外労働なし	月平均	時間	

間外労働時間 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 週所定労働 労働日数について 週4日 以上 60分 日数

土 日 祝日 週休二日制 毎 週 日

# 5 その他の労働条件等

等

加入	雇用:	ガ災 <del>公災</del>	健康 厚生	退職金共済	退職	金制度
保険	除 財形 その他 ( ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	未加入なしなり				
企業年金	厚生年	金基金	定拠出年金	確定給付年金	È	
	定年制	なし	再雇用制	度 なし	勤務延長	なし
入居可能住宅 <del>単身用 あり</del> 世 <del>帯用 あり</del>						
利用可能託児施設なし						
託児族	施設に関す	する特記事項	į			]

### 6 会社の情報

企業情報	従業員数 32人 就業場所 29人 (うち女性 23人) (うちパート 3人)	設立年 昭和49年 資本金 労働組合 なし			
事業内容	社会福祉事業 地域の人々が住み慣れたまち 支援、介護サービスを提供し	で安心して生活するための日常生活の ています。			
会社の特長	「あなたが"あなたらしく"いるために」という理念のもと、ご高齢者がいつまでも健やかに住み慣れた地域で生活していけるよう、地域の一員として高齢者の健康を応援するため日々努力しています				
役職/ 代表者名	会長 宮田 秀利	法人番号 6380005004812			
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 取得実		なし 看護休暇 なし 取得実績			
外国人	雇用実績				

#### 求人に関する特記事項

- \*年度毎の更新となります。
- \*有給休暇:週の所定労働日数等に応じ付与
- \*加入保険:週の所定労働時間等に応じ加入
- \*資格取得を応援します!
- ・隙間時間を活かしてお仕事したい方、コミュニケーション力を活 かしたい方、人のお世話をすることが好きな方大歓迎です!

#### 【応募書類】

ジョブ・カードある方

→ 履歴書、紹介状、ジョブ・カード

ジョブ・カードない方

→ 履歴書、紹介状、職務経歴書

## 7 選老笙

		選考等				0705-10	1239-6	(2/2)	<u>2)</u>
$\Big]$	採用人数	1人	募集 理日	⊫ 欠員補 □ [	前充				]
	選考 方法	書類選考	面接	(予定	1回)	筆記試	験	<del>その他</del>	
	結果 通知	<del>                                   </del>	類選考結界 類到着後					その他	
	通知 方法	<del>求職者マイ</del>	ページに)	<del>連絡</del> 垂	送電	話 😝	<del>#-</del>	<del>その他</del>	
	日時	随時							]
	選考場所	〒 963-54 福島県東白 <sup>磐城塙駅</sup> か	郡塙町大	字塙字材	木町3:	2			
		パローワーク紹介 職務経歴書							]
)	応募	 送付方法 <del>  チール</del>   <del>求職者マイ</del>	郵送						
	書類	<del>水城省マイ</del>  郵送の送付 〒 963-540	 †場所	L 					
	等	福島県東白川		字塙字材	木町32	2			
		応:	 募書類の返	 这戻	 選考後	 とは返却			

選考に関する	特記事項
--------	------

	採用担当者				
担当者	FAX Eメール	0247-43-2154 0247-44-1002	内線(	)	