



受付年月日 令和7年1月8日

紹介期限日 令和7年3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 | A11 | 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 | 茨城県日立市 | 職業分類 | 051-02 |
| | | | |
| | | | |

| | |
|------|---------------|
| 産業分類 | 854 老人福祉・介護事業 |
|------|---------------|

1 求人事業所

| | |
|------|--|
| 事業所名 | カブシキガイシャヒューマンサポートライフ 株式会社ヒューマンサポートライフ |
| 所在地 | 〒316-0024 茨城県日立市水木町2-20-1 ホームページ https://www.h-l-h.jp/ |

2 仕事内容

| | |
|--------|---|
| 職種 | 介護職 (訪問入浴) / 日立市会瀬町 |
| 仕事内容 | *訪問入浴サービスのお仕事です。 ・組立式の浴槽を積み込んだ訪問入浴車でお客様宅を訪問し、着替えや洗髪、洗身等の入浴サービスを行っていただきます。 ・スタッフ3名でチームを組み、出社後に訪問入浴車に同乗し、お客様宅に移動してサービスを提供します。 (1日に5~7件程度) ※ひたちなかSTや中郷STにヘルプに行くがございます。 変更範囲: 変更なし |
| 雇用形態 | パート労働者 正社員以外の名称 |
| 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 | 〒317-0076 茨城県日立市会瀬町2-21-11 日立介護ステーション 常磐線 日立駅 から 車5分 |
| 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 | あり 転勤範囲 日立市内、ひたちなか市内 |
| 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 不問 |
| 必PC要スキル | |
| 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 | 試用期間なし 期間 試用期間中の労働条件 |

3 賃金・手当 (1/2)

| | |
|-----------------------|--|
| 時間額 (a+b) | 1,188 円 ~ 1,248 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) 1,010 円 ~ 1,070 円 |
| 処遇改善加算手当 | 140 円 ~ 140 円 |
| ベースアップ手当 | 38 円 ~ 38 円 |
| 手当 (b) | 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 |
| その他手当付記事項 (d) | ※土曜・祝日は基本給の割増賃金あり (455円/時間~) |
| 賃形態等 | 時給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通手勤当 | 実費支給 (上限なし) |
| 賃締切日 | 固定 (月末) |
| 賃支払日 | 固定 (月末以外) 当月 30 日 |
| 昇給 | あり (前年度実績 あり) 昇給率 1時間あたり 0.00% ~ 1.00% (前年度実績) |
| 賞与 | あり (前年度実績 あり) 年2回 (前年度実績) 賞与金額 5,000 円 ~ 50,000 円 (前年度実績) |



| | |
|------|------------------|
| 事業所名 | 株式会社ヒューマンサポートライフ |
|------|------------------|

求人票 (パートタイム)

4 労働時間

| | |
|------|--|
| 就業時間 | (1) 08時 30分 ~ 17時 15分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 お客様の利用状況により、前後することがあります。 |
|------|--|

| | |
|---------|--|
| 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 |
|---------|--|

| | |
|------|---------------------------------|
| 休憩時間 | 45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 | 日 その他 週休二日制 毎 週 シフト制 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5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 未加入 退職金制度 あり (勤続 1年以上) |
| 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 | 単身用 <input checked="" type="checkbox"/> あり 世帯用 <input checked="" type="checkbox"/> 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 275人 就業場所 46人 (うち女性 42人) (うちパート 25人) | 設立年 令和 3年 資本金 1,000万円 労働組合 なし | |
| 事業内容 | 居宅介護支援、訪問介護、訪問入浴、介護用品の販売・レンタル、介護付有料老人ホーム、小規模多機能、デイサービス等介護サービス事業 | | |
| 会社の特長 | 在宅介護や施設介護等、介護事業に特化した企業です。弊社は、元日立ライフの介護部門が分離独立して新会社となりました。 | | |
| 役員/代表者名 | 代表取締役 伊藤 毅 | 法人番号 8050001049181 | |
| 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 | あり | 介護休業取得実績 あり | 看護休暇取得実績 あり |
| 外国人雇用実績 | | | |

求人に関する特記事項

- 基本給は保有資格によって変わります。介護福祉士 : 1,070円~ 初任者研修修了者 : 1,030円~
- 給与は契約時間数分を当月末に支給し、実働差分は翌月給にて精算いたします。
- 勤務時間や就労日数等とはご相談に応じます。
- 労働条件により、加入保険や有給休暇日数が異なります。
- 通勤用無料駐車場あり。
- 入社祝い金15万円(社内規定あり)

*弊社は、元日立ライフの介護部門が分離独立して新会社となりました。

7 選考等

| | | | | | |
|-------|---|-----------|----------|-----|-----|
| 採用人数 | 1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 | メール | その他 |
| 日時 | 随時 | | | | |
| 選考場所 | 〒317-0076 茨城県日立市会瀬町2-21-11 日立介護ステーション 常磐線 日立駅 から 車5分 | | | | |
| 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 <input checked="" type="checkbox"/> その他 資格証明書コピー | | | | |
| | 送付方法 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> 面接時に持参 | | | | |
| | 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 | 総務部 近藤/船間 電話番号 0294-53-9800 内線 () FAX 0294-53-9805 Eメール ml-saiyou@h-l-h.jp | | | | |