

求人番号

08050- 1977941

事業所番号

0805-613980-7

受付年月日 令和6年4月8日

紹介期限日 令和6年6月30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

A11

B10

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

茨城県猿島郡境町

職業分類

050-02

産業分類

854

老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジン シュンジンカイ  
医療法人 駿仁会

所在地

〒306-0417  
茨城県猿島郡境町若林2269-1

ホームページ

2 仕事内容

職種

デイケアスタッフ（介護職・パート）

仕事内容

\*デイ・リハビリテーションセンターメダカゆかいにおける介護業務

・ご利用者の日常生活援助（食事、入浴、排泄、更衣介助等）  
・余暇活動支援（レクリエーション補助、リハビリ補助）  
・その他不随する業務

変更の範囲：なし

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

正社員登用 **あり**  
正社員登用の実績（過去3年間）  
2

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

〒306-0417  
茨城県猿島郡境町若林2269-1  
介護老人保健施設 夢彩の舎（ゆめさいのいえ）  
圏央道 境古河ICから車で15分  
JR宇都宮線 古河駅 から 車40分

受動喫煙対策 **あり**（屋内禁煙）

マイ通勤

可

駐車場 **あり**

転可動能の性

なし

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  
ホームヘルパー2級  
介護職員初任者研修修了者

あれば尚可  
あれば尚可  
あれば尚可

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 賃金・手当 (1/2)

時間額（a+b）

1,213 円 ～ 1,418 円

※（固定残業代がある場合はa+b+c）

基本給（時間換算額）

850 円 ～ 1,055 円

賃金

（a）  
基本給

（b）  
介護処遇 手当 290 円 ～ 290 円  
介護支援 手当 43 円 ～ 43 円  
介護処遇支援 手当 30 円 ～ 30 円  
手当 円 ～ 円

（c）  
固定残業代

なし（ 円 ～ 円）  
固定残業代に関する特記事項

（d）  
その他手当付記事項

賃形態金等

時給 円 ～ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり）

月額 50,000 円

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 20 日

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 28 日

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  
08050- 1977941

事業所番号  
0805-613980-7 （2 / 2）

事業所名

医療法人 駿仁会

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 00分 ~ 14時 00分

(2) 08時 30分 ~ 14時 00分

(3) 08時 30分 ~ 17時 30分

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

60分

週所定労働日数

週3日 ~ 週5日

休日等

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

6 会社の情報

企業情報

従業員数 100人

就業場所 100人

(うち女性 70人)

(うちパート 40人)

設立年 平成22年

資本金 4億4,100万円

労働組合 なし

事業内容

介護老人保健施設 夢彩の舎

会社の特長

「関わり合いを持ったら何時どんなことでも責任を持ってお世話を  
する」を理念とし、地域に根ざした医療と福祉のネットワークで誰  
もが安心して暮らせる社会を目指しています。

役員／代表者名

理事長 大山 奈津子

法人番号 2050005004790

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

看護休業 取得実績 あり

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

◆年次有給休暇・加入保険は法定通り◆

\*事前に「紹介状」「履歴書」を送付して下さい。書類選  
考通過者には7日以内に面接日時を連絡致します。  
【送付先】〒329-0101 栃木県下都賀郡野木町友沼5320-2  
医療法人 駿仁会 採用担当宛

■お問い合わせは常時可

■制服貸与

7 選考等

採用人数

2人

募集理由

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

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

その他

通知方法

求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他

日時

随時

選考場所

〒 306-0417  
茨城県猿島郡境町若林2269-1  
介護老人保健施設 夢彩の舎 (ゆめさいのいえ)  
圏央道 境古河ICから車で15分  
JR宇都宮線 古河駅 から 車40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 その他

送付方法

郵送

求職者マイページ

郵送の送付場所

〒 329-0101 栃木県下都賀郡野木町友沼5320-2  
医療法人 駿仁会 採用担当あて

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

法人本部人事課

採用担当

電話番号 0280-57-2256 内線 ( )

FAX 0280-57-0807

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。