

求人番号

08090-966341

事業所番号

0809-614255-2

1 求人事業所

|        |                                          |
|--------|------------------------------------------|
| 事業所名   | シャカイフクシホウジン ヨウコウカイ<br>社会福祉法人 陽康会         |
| 所在地    | 〒 319-3542<br>茨城県久慈郡大子町大字初原字前ノ沢 2 9 4 番地 |
| ホームページ | http://www.youkou-kai.or.jp              |

2 仕事内容

|         |                                                                                                                                    |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種      | 介護職                                                                                                                                |
| 仕事内容    | *特別養護老人ホームにおける入居者への介護業務<br>・入浴、トイレ等の身体介助<br>・歩行（車椅子含む）の身体介助<br>・食事、着替え等の生活援助<br>・リハビリ体操及び娯楽指導等<br>・その他日常生活の支援と介助<br><br>*変更範囲：変更なし |
| 雇用形態    | パート労働者<br>正社員以外の名称<br>正社員登用 なし<br>正社員登用の実績（過去3年間）                                                                                  |
| 派遣・請負・等 | 就業形態<br>派遣・請負ではない<br>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）<br>6ヶ月<br>契約更新の可能性 あり（原則更新）<br>契約更新の条件                                                                            |

受付年月日 令和6年3月11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  
地方自治体のみ可

就業地住所

|           |
|-----------|
| 茨城県久慈郡大子町 |
|           |
|           |
|           |

職業分類

|        |
|--------|
| 050-01 |
|        |
|        |
|        |

産業分類

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

3 賃金・手当

(1/2)

|                           |                                                                 |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 時間額 (a + b)               | 1,060 円 ~ 1,190 円                                               |
| ※ (固定残業代がある場合は a + b + c) |                                                                 |
| 基本給 (時間換算額)               | 960 円 ~ 1,090 円                                                 |
| 介護職 手当                    | 100 円 ~ 100 円                                                   |
| 手当                        | 円 ~ 円                                                           |
| 手当                        | 円 ~ 円                                                           |
| 手当                        | 円 ~ 円                                                           |
| 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                 |                                                                 |
| 賃形態金等                     | 時給 円 ~ 円                                                        |
| その他内容                     |                                                                 |
| 通手勤当                      | 実費支給 (上限なし)                                                     |
| 賃締切金日                     | 固定 (月末)                                                         |
| 賃支払金日                     | 固定 (月末以外) 翌月 15 日                                               |
| 昇給                        | なし                                                              |
| 賞与                        | あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績)<br>賞与金額 15,000 円 ~ 60,000 円 (前年度実績) |

求人票（パートタイム）

求人番号



08090- 966341

事業所番号



0809-614255-2 （2 / 2）

|      |            |
|------|------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 陽康会 |
|------|------------|

4 労働時間

|      |                                                                                     |         |        |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
| 就業時間 | 交替制（シフト制）<br>（1） 07時 00分 ～ 14時 00分<br>（2） 14時 00分 ～ 21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>シフト制                                                                |         |        |
|      | 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                                      |         |        |
| 休憩時間 | 60分                                                                                 | 週所定労働日数 | 週3日 以上 |
| 休日等  | その他<br>週休二日制 その他<br>シフト制<br>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       | 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                      | 単身用（ ）<br>世帯用（ ）     |       |       |
| 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 252人<br>就業場所 80人<br>（うち女性 54人）<br>（うちパート 11人）                                                | 設立年 平成24年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>茨城県内で特別養護老人ホーム3ヶ所とデイサービス2ヶ所及び居宅介護支援事業所を2ヶ所運営をしています。利用者様の「あなたらしい生活」を大切にする事をモットーにサービスを行います。 |                             |
| 会社の特長            | 陽康会はすべての人が生きがいをもち人間らしく生きる事のお手伝いを通し社会に求められる法人を目指します。                                               |                             |
| 役職／代表者名          | 理事長 加藤 啓進                                                                                         | 法人番号 7050005010792          |
| 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 なし<br>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                           |
| *就業時間について<br>・（1）、（2）いずれかの勤務が出来る方も可。 |
| *労働条件により、有休日数、加入保険は異なります。            |
| *就業時間、労働日数については面接時、応相談可です。           |

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       | 即決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他<br>書類到着後 1日以内 面接後 7日以内                                  |      |  |
| 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       | 〒 319-3542<br>茨城県久慈郡大子町大字初原字前ノ沢294番地<br>水郡線 常陸大子駅 から 車15分                        |      |  |
| 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 ｼﾞｮﾌﾞｶｰﾄﾞ その他                                       |      |  |
|            | 送付方法<br>メール 郵送<br>求職者マイページ 面接時に持参                                                |      |  |
|            | 郵送の送付場所<br>〒                                                                     |      |  |
|            | 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        | 施設長<br>タケシ ショウイチ<br>武士 庄一<br>電話番号 0295-78-5023 内線（ ）<br>FAX 0295-78-5025<br>Eメール |      |  |