

09010-10750641

| 事業所番 | · 方 |
|-------------|----------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

0901-931227-6

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 | 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 | 職業分類 |
|---------|--------|
| 栃木県宇都宮市 | 051-01 |
| | |
| | |

産業分類

854 老人福祉·介護事業

| 1 | 北人 | 事業 | 5F |
|---|-----|----|----|
| | ンベン | 未年 | ٦, |

| 業 所 | カミカワチヘルパーステーション (シャカイフクシホウジン セイケイカイ) 上河内ヘルパーステーション (社会福祉法人 正恵会) |
|-------------|--|
| 名 所 在 | 〒 321-0403 栃木県宇都宮市下小倉町1313-26 |
| 地 | ホームページ https://seikeikai.jp/ |
| 2 | 仕事内容 |
| 職種 | 訪問介護職員(初任者研修・旧ヘルパー2級)上河内ヘルパー |
| 仕事 | *利用者様の在宅訪問介護全般のお仕事です。 (訪問エリアは宇都宮市北部) ○身体介助(食事・入浴・排泄の介助や清拭、体位変換 等) ○生活援助(買い物、調理、掃除 等) 他、服薬確認、安否確認や医療・公共機関への連絡など |
| 内 | ◇経験不問!◇支援で更なるスキルアップも出来ます!◇ ◇充実した手当支給・福利厚生・社用車あり!!◇ 見学やご相談などお気軽にお問い合わせください。 |
| 容 | 「変更範囲:変更なし」 |
| 雇用 | パート労働者 [正社員以外の名称 |
| 形 | 正社員登用 あり 正社員登用の実績(過去3年間) |
| 態 | なし |
| 派請遣負 | 就 業 形 態 派遣・請負ではない |
| ・等 | 労働者派遣事業の許可番号 |
| 雇 | 雇用期間の定めあり(4ヶ月以上) |
| 用 | ~ 令和7年3月31日 契約更新の可能性 あり (原則更新) |
| 期 | 契約更新の条件 |
| 間 | |

| _ | | |
|--------------------------|--|----------------|
| 就 | 事業所所在地と同じ 〒 321-0403 栃木県宇都宮市下小倉町1313-26 | |
| 業 | 東北本線 氏家駅 から 車8分 | |
| 場 | | |
| 所 | 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 屋外での禁煙は可 | |
| マイチ マイチ マイチ マイチ | 可 転可 なし 動能 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 不問 | |
| 必 要 な な | | |
| 必要な免許・資格 | ホームヘルパー2級 必須 介護職員初任者研修修了者 必須 介護職員実務者研修修了者 必須 [介護職員初任者研修終了 以上の資格必須] 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 | 試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件 | $\bigg]\bigg $ |

| 3 | 賃金・手当 | | (1/2) | | | |
|---------------|--|-------------|-------------|--|--|--|
| | 時間額(a+b) ※(固定残業代がある場合はa+ | | 040円 | | | |
| 1 | 給 | 54円~ 1,000円 |] | | | |
| 賃 | 定額 ベースアップ 手当 手当 手当 手当 手当 手当 手当 手当 手当 | 円 ~ F | 9 9 9 | | | |
| | 固定 なし (円 へ 固定残業代に関する特記事 | 耳項 | | | | |
| 金 | | | | | | |
| 賃形 態 | [| 円 ~ 円 | | | | |
| 金等 | その他内容 | | | | | |
| 通手 勤当 | 実費支給(上限あり) | 月額 39,720 円 | | | | |
| 賃締 切 金日 | 固定(月末) | | | | | |
| 賃支 払 金日 | 固定(月末以外) 翌月 28 | 3 日 | | | | |
| 昇 | あり(前年度実績 あり) | | | | | |
| 給 | 金額 1時間あたり 16 | 円~ 20円(前年 | F度実績) | | | |
| 賞 | なし | 年 回(前年月 | [実績] | | | |

事業所名 上河内ヘルパーステーション (社会福祉法人 正恵会)

求人票(パートタイム)





ᄽᄹᆘᄜᆂᄜ 6 会社の情報

| 4 | 労働時間 | | | | |
|------------|--|-------------|-----------|-----------------|---|
| 就業 | (2) (3) | ~ ~ | 17時 30分 | | |
| 未 | | | 寺 30分 の間の | 2時間 以上 | |
| 時 | 就業時間に関 | する特記事項 | Į | ٦ | |
| 間 | 就業時間6時間 | 間以上の場合休憩 | 息あり | | 1 |
| | | | | | |
| 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 | | | | |
| 時間 | | | | | ŀ |
| 休憩 時間 | 0分 | 週所定労働 日数 | 週2日 以上 | 労働日数について 相談可 | |
| <i>I</i> + | 日 その他 | | | | ì |
| 休 | 週休二日制 | その他 | | | |
| 日 | 「シフト制 | | | | |
| 等 | *有給休暇は採用月より一部支給あり ┃ ┃ ┃ | | | | |

| ı | 1 企 | 化 兼貝数 | 302人 | 設立: | 年 | 平成 7年 | <u> </u> |
|-------|-----------------------------|---|-------------|-----|--------------|--------|-------------|
| ı | ┃ 業 ┃ 情 | 就業場所 (うち女性 | 28人 26人) | 資本: | 金 | | |
| | 報 | (うちパート | 20人) | 労働: | 組合 | なし | |
|] | 事業内容 | 訪問介護 障害者居宅介護 介護タクシー | | | | | |
| | 会社の特長 | 社会福祉法人として、地域福祉に力を入れている・2か所の特養の 他デイサービス、居宅介護支援事業所、ヘルパーステーション・グ ループホーム等をそれぞれ数か所の事業所を持つ。 | | | | | |
| | 役職/ 代表者名 | 理事長 岩崎 翔太郎 | | | 法人 | .番号 90 | 60005000766 |
| 1 | 就業規則 | フルタイ. | ム あり | | パー | トタイム | あり |
| | | 職務給制度 | あり | | 復 | 職制度 | あり |
| | 育児休業 あり 介護休業 あり 取得実績 取得実績 を | | あり | | 看護休暇 取得実績 | | |
| | 外国人 | 雇用実績 | | U | IJタ | ーン歓迎 | |
| | | · | | | | | |

求人に関する特記事項

- *車通勤時無料駐車場あり
- *訪問時社用車使用可
- *就業現場間の移動時も労働時間となります
- *通勤手当は法人規定により支給
- *週所定労働時間が20時間以上の場合は、雇用保険および 社会保険加入あり
- 勤務時間や就業条件、仕事内容等、ご相談可能です。 お気軽にお問い合わせください。

| 採用 人数 | 2人 舞用[| |
|----------|--|---|
| 選考 方法 | 書類選考 面接(予定 1回) 筆記試験 | ₹ |
| 結果 通知 | 即一決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 目以内 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 E メール | ₹ |
| 日時 | 随時 | |
| 選考場所 | 〒 321-0403 栃木県宇都宮市下小倉町1313-26 東北本線 氏家駅 から 車8分 | |
| | ハローワーク紹介状 履歴書 (写真貼付) 職務経歴書 ジュブーカート ゙ [その他 | |
| 応 | 送付方法 送付方法 E メール | |
| 募書 | する | |
| 類 | 郵送の送付場所 〒 | |
| 等 | | |
| | | |

募集 増員

| | 選考に関する特記事項 |
|---|---------------|
| l | 見学やご相談等大歓迎です! |
| ı | |

応募書類の返戻

7 選考等 採田

| | 担当 | | | | |
|-------|--|--------------|----|---|---|
| 担 当 者 | ^{イシカワ} 石川 電話番号 FAX Eメール | 028-674-8815 | 内線 | (|) |

選考後は返却

その他の労働条件等

託児施設に関する特記事項

企業主導型保育園設置(グッドチャイルド保育園)

| 加入保険 | 雇用 労災 会災 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 | 企業 年金 摩生年金基金 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 あり 世帯用 あり | | | |
| 利用可能託児施設なし | | | |

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 3日

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。