

求人番号

09010-10897641

事業所番号

0901-620845-2

受付年月日 令和6年4月3日

紹介期限日 令和6年6月30日

求人票（フルタイム）

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

Y12

オンライン自主応募不可

地方自治体ののみ可

就業地住所

栃木県宇都宮市

職業分類

051-01

産業分類

854

老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名

ベリーカイゴゴウドウガイシャ

ベリー介護合同会社

所在地

〒321-0954

栃木県宇都宮市元今泉7丁目26-3

ニューフォレスト206

ホームページ

2 仕事内容

職種

サービス提供責任者

仕事内容

《利用者増のため増員募集！！》《宇都宮市内》
◆週休二日制のサービス提供責任者のお仕事です
〔仕事内容〕
・ご利用者様との調整・介護計画書の作成や実績入力業務
・身体介護や生活援助などの訪問介護業務
*ご利用者様との連絡対応時は、社用携帯電話を使用します。
*サービス提供地域は宇都宮市内です
☆経験不問！ 明るく対応していただける方を募集いたします！
○人と人とのつながりを大切に、皆で助け合いながらご利用者様に喜んでもらえるサービスを提供しています。
「変更範囲：変更なし」

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

正社員登用

正社員登用の実績（過去3年間）

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

雇用期間の定めなし

契約更新の条件

就業場所

〒321-0954

栃木県宇都宮市元今泉7丁目26-3

ニューフォレスト206

『あったか訪問介護ステーション』

J R 宇都宮駅 から 車6分

就労環境

受動喫煙対策 あり（喫煙室設置）
事務所内換気扇下のみ喫煙可能です。

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

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

必要スキル

簡単な入力程度

必要免許・資格

介護福祉士 必須
介護職員実務者研修修了者 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 異なる 条件の内容

職務手当なし

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b) 227,001 円 ~ 261,342 円
※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (月額平均) 又は時間額 165,000 円 ~ 190,000 円
月平均労働日数 (21.4 日)

職務手当 20,000 円 ~ 20,000 円
資格手当 3,000 円 ~ 5,000 円
車両持込手当 5,000 円 ~ 5,000 円
ベースアップ手当 4,501 円 ~ 7,922 円

固定残業代 (c)

あり (29,500 円 ~ 33,420 円)

固定残業代に関する特記事項
時間外手当は、時間外労働時間の有無にかかわらず、固定残業代として支給し、20時間を超える時間外労働は追加で支給。

その他手当 (d)

・皆勤手当：1万円
・資格手当実務者3,000円介護福祉士5,000円
・介護福祉士は別途特定処遇改善手当支給あり。
・処遇改善手当を年2回に分けて支給あり。
*通勤及び現場移動間も全て移動交通手当として支給。

賃形態等

月給 円 ~ 円

その他内容

通勤手当

実費支給（上限あり） 月額 15,000 円

賃締切日

固定（月末）

賃支払日

固定（月末以外） 翌月 20 日

昇給

あり（前年度実績 あり）
金額 1月あたり 1,000 円 ~ 1,000 円（前年度実績）

賞与

あり（前年度実績 なし） 年 回（前年度実績）

事業所名

ベリー介護合同会社

求人票（フルタイム）

求人番号



09010-10897641

事業所番号



0901-620845-2 (2/2)

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
(1) 08時 00分 ~ 17時 00分
(2) 09時 00分 ~ 18時 00分
(3) 10時 00分 ~ 19時 00分
又は 08時 00分 ~ 20時 00分 の間の 8時間 程度
就業時間に関する特記事項

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 10 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 年間休日数 108日

休日等

その他
週休二日制 毎 週
基本固定曜日休みの希望も考慮。
シフトによる週休二日制。
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 10人
就業場所 5人
(うち女性 4人)
(うちパート 3人)
設立年 平成28年
資本金
労働組合 なし

事業内容

家事支援、訪問介護

会社の特長

オープンしたばかりの事業所ですので、少人数でアットホームな雰囲気にあふれています。
とちぎ介護人材育成認証制度の宣言事業所です。

役職／代表者名

代表 松岡 慶敏
法人番号 6060003002932

就業規則

フルタイム なし パートタイム なし
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 該当者なし 看護休暇取得実績 該当者なし

外国人雇用実績

U I J ターン歓迎

7 選考等

採用人数

2人 募集 増員
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
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 メール その他

日時

随時

選考場所

〒 321-0954
栃木県宇都宮市元今泉7丁目26-3 ニューフォレスト206
JR宇都宮駅 から 車6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 ~~マイページ~~ その他
送付方法 ~~メール~~ 郵送 面接時持参
求職者マイページ
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

代表
マツオカ 松岡
電話番号 028-660-7576 内線（ ）
FAX 028-333-1469
Eメール

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 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 ~~あり~~
世帯用 ~~あり~~

利用可能託児施設

あり
託児施設に関する特記事項
事業所内託児利用可