



求人番号

09010-10900741

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		

就業地住所

栃木県宇都宮市

職業分類

037-03
051-01

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

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

## 1 求人事業所

事業所名	ベリーカイゴゴドウガイシャ 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	訪問介護事務所での介護事務職員
仕事内容	<p>《利用者増のため増員募集！！》 ☆完全週休2日制！！訪問介護事務所での介護事務職員の募集です [仕事内容] *書類の作成や管理、各種連絡対応等 *訪問支援業務サポート</p> <p>☆事務未経験の方の応募も大歓迎！しっかりサポート致します！ ☆訪問介護がはじめてで不安・・・という方、介護事務から訪問介護のお仕事をはじめてみませんか？ ◎施設での経験や資格を活かして事務や訪問支援サポートのお仕事をしたいという方も歓迎！◎ 「変更範囲：変更なし」</p>
雇用形態	正社員 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』 JR宇都宮駅 から 車6分
就業内容	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	必要な経験・知識・技能等 不問
必PC要スキル	簡単な入力程度
必要な免許・資格	<p>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 介護福祉士 必須 介護資格のいずれかをお持ちの方</p> <p>いずれかの免許・資格所持で可 普通自動車運転免許 必須</p>
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

## 3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a+b)	205,212 円 ~ 231,363 円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 165,000 円 ~ 180,000 円
月額手当 (b)	月平均労働日数 (21.4 日)
資格手当	2,000 円 ~ 5,000 円
車両持込手当	5,000 円 ~ 5,000 円
ベースアップ手当	6,752 円 ~ 11,883 円
その他手当 (d)	円 ~ 円
固定残業代 (c)	あり (26,460 円 ~ 29,480 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。
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	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 なし)
賞与	あり (前年度実績 なし) 年 回 (前年度実績)



09010-10900741

事業所番号



0901-620845-2 (2/2)

事業所名	ペリー介護合同会社
------	-----------

## 求人票 (フルタイム)

## 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 (1) ~ (3) はシフト例です。(希望を考慮)
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 基本は固定曜日休みの希望も考慮。 シフトによる週休二日制です。 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10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	退職金制度		
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金	未加入	なし		
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 ( ) 世帯用 ( )				
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 (保育士あり)				

## 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。				
役員/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					

## 求人に関する特記事項

\*C欄に記載された時間数は固定残業代の算出根拠であり、実際の時間外労働の時間数の見込みや実績を示すものではありません。

\*無料駐車場有り。

\*事務・訪問支援未経験者の応募も歓迎。

\*施設での勤務経験のある方も歓迎。

\*介護資格を活かして勤務したいという方歓迎

\*業務での移動は自家用車を使用いただきます。

\*定年がなく長く働いていただける職場です(定年後の方の応募も歓迎!)

[月収例]  
230, 212円~256, 363円(基本給+全ての手当合計)

《とちぎ介護人材育成認証制度宣言事業所です》

## 7 選考等

採用人数	2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	E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 <del>マイページ</del> (その他) 送付方法 E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 FAX 028-333-1469 Eメール	内線 ( )			