

		- 4	事 :	耒州	T田	ヶ		
						Ш		
Ш						Ш		

0904-914762-4			
	A A A A	0.1/	1769 /

求人票 (フルタイム)

公開 節囲	事業所	名等を含	む求人情	報を公開	する
識別欄			Z77		

就業地住所	職業分類
栃木県佐野市	050-01
	051-01
	J

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不可

求人事業所

事業所名	カブシキガイシャ パワーライフサポート 株式会社 パワーライフサポート
所	〒 327-0001 栃木県佐野市小中町 1 2 5 5 - 1
在	
地	ホームページ http://www.huwari.net

2 仕事内容

職種	介護職員						
仕	*ご利用者様への介護・介助サービス提供等介護業務全般を担当していただきます(サービス付き高齢者向け住宅、訪問介護)。・お食事、お手洗い、お風呂、身だしなみのサポート・身の回りの整理整頓等						
事	・その他付随業務						
内	*「地域に密着した介護サービス」がモットーです。						
容							
雇	正社員						
用	正社員以外の名称						
形	正社員登用 正社員登用の実績(過去3年間)						
態							
派請	就 業 形 態 派遣・請負ではない						
遣負 ・等	労働者派遣事業の許可番号						
雇	雇用期間の定めなし						
用							
期	契約更新の条件						
間							

就	事業所所在地と同じ 〒 327-0001 栃木県佐野市小中町 1 2 5 5 - 1
業	東武佐野線 堀米駅 から 車10分
場	
所	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通 カー	可 転可 なし 動能の性 の性
年齢	年齢制限 あり (59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 [定年60歳のため]
学	不問 「
歴	J
必経 要験 な等	必要な経験・知識・技能等 不問
必 要 な か	
必要な免	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
許・	[(AT限定可)]
資 格	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	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)					
1		月額(a + b) 166,000円 ~ ※(固定残業代がある場合は a + b + c)	265,000円					
		基 (基本給 (月額平均) 又は時間額 月 ¹ 本 a 給 155,000 円 ~						
]	賃	定れ 額の 所に当 (支) 資格 手当 1,000 円 ~ 手当 10,000 円 ~ 手当 円 ~ 手当 円 ~	50,000 円 円					
		なし (円 ~ F	9)					
]	金	でのの他 手(d) (d) (付記事項) (本職手当:5000円~50000) (本末年始勤務手当 (年3回) (本職能手当は本人の経験、スキル等項) (本職能手当は本人の経験、スキル等						
	賃形 態 金等	月給 円 ~ その他内容	円]					
	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 10 日						
$\left\{ \right.$	昇給	あり (前年度実績 あり) 昇給率 1月あたり 2.00% ~ 4.00%	(前年度実績)					
	賞与	あり(前年度実績 あり) 年2回(前年度実績) 賞与月数 計 2.00ヶ月分(前年度実績)						

事業所名	株式会社	パワーライフサポート	
------	------	------------	--

求人票(フルタイム)



4	労働時間
就業時間	変形労働時間制(1ヶ月単位) (1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) 16時 30分 ~ 09時 30分 (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 [シフト制(早番、遅番あり) (2)の休憩時間は120分 (仮眠時間含む)
時間外労	時間外労働あり 月平均 10時間 36協定における特別条項 あり 特別な事情・期間等

突発的なトラブルへの対応時等 5時間/日、45時間/月、36 0時間/年、6回まで

108⊟

休憩 時間 その他 週休二日制 その他

60分

日

月勤務表による 4週8休のシフト制

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

年間休日数

5 その他の労働条件等

利用可能託児施設 なし 託児施設に関する特記事項

πλ	雇用 労災 会災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
加入 保険	財形 その他 (未加入	あり (勤続 5年以上)
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 あり 再雇用制 (一律 60歳) (上限 6	度 あり 剪 5歳まで)	勘務延長 なし
入居	可能住宅 単身用 あり 世 帯用 あり		

6 会社の情報

	T *> 1D 1N			
企業情報	就業場所 34 (うち女性 26	人 (人)	年 平成24年 金 300万円 組合 なし	
事業内容	サービス付き高齢者向り 居宅介護支援事業所の過		介護事業所、訪問	介護事業所、
会社の特長	薬局を運営する会社を見 しい会社です。「地域に 一人ひとりが会社を育っ	護サービス」をモ	ットーに職員	
役職/ 代表者名	代表取締役 渡邊 和裕		法人番号 10	60001023563
就業規則	フルタイム あり	J	パートタイム	あり
	職務給制度 あり		復職制度	なし
育児休 取得実			看護休暇 取得実績	
外国人原	星用実績			

求人に関する特記事項

- *昇給(年1回)および賞与(年2回)は、本人実績および会社 業績に応じた支給となります。
- *夜勤は、勤務可能な方に月4回程度あります。 (夜勤手当月2000円ほどになります)。
- *駐車場:無料

	7	選考等			0904-914762	-4 (2/2	2)		
$\Big]$	採用人数		募集 増貨 理由[員 ———]		
	選考 方法	書類選考	面接(予定	1 📵)	筆記試験	その他			
	結果 通知		選考結果通知 到着後 7日」		接選考結果通知 接後 7日以内	7-0710 .			
\downarrow	通知 方法	求職者マイペ	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	〒 327-0001 栃木県佐野市小中町 1 2 5 5 - 1 東武佐野線 堀米駅 から 車10分							
	応募書類	職務経歴書 ; 送付方法 ジール 郵 求職者マイペ 郵送の送付場	■送 ■ ジ [真貼付) その他 					
	等	〒 327-0001 栃木県佐野市小中町 1 2 5 5 - 1 							
	[選考に関する特記事項								

	施設長				
担当者	ォガヮ マコト 小川 誠 電話番号 FAX Eメール	0283-20-8870 0283-20-8887	内線	()