

求人番号

09070- 848041

事業所番号

0907-101335-8

受付年月日 令和6年3月12日

紹介期限日 令和6年5月31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

277

A01

就業地住所

栃木県矢板市

職業分類

023-02

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

カブシキガイシャ ティーエルシー  
株式会社 T L C

所在地

〒329-1571  
栃木県矢板市片岡584-2

ホームページ

https://kataoka-tochinoki.jimdofree.com/

2 仕事内容

職種

介護職員／准看護師（正社員）【日勤のみ】

仕事内容

\*ショートステイ・デイサービスでの看護業務・介護業務全般のお仕事です。

・バイタルチェック、服薬指導、健康管理等の看護業務

・食事介助、排泄介助、入浴介助等の介護業務

※未経験の方の応募も可能です。

※施設見学等随時受け付けております。

お気軽にお問合せください。

「変更範囲：変更なし」

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

正社員登用実績

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

〒329-1571  
栃木県矢板市片岡1907-1  
「片岡ケアステージとちの木」

J R 片岡駅 から 車10分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

屋外喫煙場所あり

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限 あり（69歳以下）

年齢制限該当事由 定年を上限

定年年齢を上限として募集

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

必要免許・資格

准看護師

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

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b)

190,000 円 ~ 260,000 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

180,000 円 ~ 250,000 円

月平均労働日数 (21.6 日)

資格

手当 10,000 円 ~ 10,000 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

家族手当

配偶者：10,000 円

子ども：5,000 円

月給

円 ~ 円

その他内容

実費支給 (上限あり)

月額 10,000 円

固定 (月末)

固定 (月末以外)

翌月 10 日

あり (前年度実績 あり)

金額 1 月あたり 0 円 ~ 1,000 円 (前年度実績)

あり (前年度実績 あり)

年 3 回 (前年度実績)

賞与金額 10,000 円 ~ 150,000 円 (前年度実績)

|      |            |
|------|------------|
| 事業所名 | 株式会社 T L C |
|------|------------|

求人票（フルタイム）

求人番号  
  
09070- 848041

事業所番号  
  
0907-101335-8 （2 / 2）

4 労働時間

|      |                       |  |  |  |
|------|-----------------------|--|--|--|
| 就業時間 | (1) 08時 30分 ~ 17時 30分 |  |  |  |
|      | (2) ~                 |  |  |  |
|      | (3) ~                 |  |  |  |
|      | 又は ~ の間の 時間           |  |  |  |
|      | 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 | 3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 | 105日 |
|-----|-------|------|

休日等

|                      |
|----------------------|
| その他                  |
| 週休二日制 毎 週            |
| ローテーションによる休み         |
| 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                                                                             | 46人          | 設立年           | 平成16年        |    |
|              | 就業場所                                                                             | 12人          | 資本金           | 1,000万円      |    |
|              | (うち女性)                                                                           | 8人           | 労働組合          | なし           |    |
|              | (うちパート)                                                                          | 3人           |               |              |    |
| 事業内容         | 居宅介護支援事業、訪問介護事業、通所介護事業住宅型有料老人ホーム事業、短期入所生活介護等老人介護事業全般。                            |              |               |              |    |
| 会社の特長        | 当社は16年に設立したばかりの会社で那須烏山市に介護施設を平成16年12月に開業し、地域の皆様と密着した心の通い合う親切丁寧な介護をめざしております。(て20) |              |               |              |    |
| 役職／代表者名      | 代表取締役<br>市川 制司                                                                   | 法人番号         | 5060001013602 |              |    |
| 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          |              | なし |
| 育児休業<br>取得実績 | あり                                                                               | 介護休業<br>取得実績 | あり            | 看護休暇<br>取得実績 | あり |
| 外国人雇用実績      |                                                                                  | U I J ターン歓迎  |               |              |    |

求人に関する特記事項

\*福祉施設での勤務経験等問いません。  
\*マイカー通勤時、駐車場無料  
  
※60歳以上の方の応募も歓迎します。  
※ブランクのある方や未経験者歓迎いたします。  
※施設見学等、随時可能です。  
お気軽にお問合せください。  
  
◆応募にはハローワークの紹介状が必要になります。

7 選考等

|                |                                                                        |            |          |      |     |
|----------------|------------------------------------------------------------------------|------------|----------|------|-----|
| 採用人数           | 1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 5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 | その他 |
| 日時             | 随時 [ ]                                                                 |            |          |      |     |
| 選考場所           | 〒 329-1571<br>栃木県矢板市片岡1907-1<br>「片岡ケアステージとちの木」<br><br>J R 片岡駅 から 車10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>マイカーカード</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 選考後は返却 |                                                                        |            |          |      |     |
| 選考に関する特記事項     |                                                                        |            |          |      |     |
| 担当者            | 施設長<br>イチカワ 市川<br>電話番号 0287-48-8118 内線 ( )<br>FAX 0287-48-8119<br>Eメール |            |          |      |     |