

求人番号

09120- 1104741

事業所番号

0912-101356-0

受付年月日 令和6年3月11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  | Y61               | A01 | Z77 |  |     |
|      |                   |     |     |  | A51 |

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  | 職業分類   |
| 福島県白河市 | 025-01 |
|        |        |
|        |        |

|      |           |
|------|-----------|
| 産業分類 |           |
| 854  | 老人福祉・介護事業 |

1 求人事業所

事業所名

ユウゲンガイシャ ライフサポートユウホ

有限会社 ライフサポート遊歩

所在地

〒 325-0023

栃木県那須塩原市豊浦 1 0 - 1 2 9

ホームページ

2 仕事内容

職種

栄養士（白河）

仕事内容

介護施設において、要介護・要支援を必要とされる高齢者の方へ、バランスのとれた食事を提供するためのメニューの作成を行っていただきます。また、調理にも入っていただきます。

◇◇◇ 急 募 ◇◇◇

\* 年齢緩和求人

※業務中社用車等の運転機会有。

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

3 賃金・手当

( 1 / 2 )

月額 ( a + b )

165,000 円 ~ 210,000 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

月平均労働日数 ( 22.4 日 )

165,000 円 ~ 210,000 円

賃額 ( b )

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

固定残業代 ( c )

なし ( 円 ~ 円 )

固定残業代に関する特記事項

その他手当 ( d )

固定残業代に関する特記事項

賃形態金等

月給

円 ~ 円

その他内容

通手動当

実費支給 ( 上限あり )

月額 10,000 円

賃締切金日

固定 ( 月末 )

賃支払金日

固定 ( 月末以外 )

翌月 15 日

昇給

なし

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 )

求人票（フルタイム）



|      |                |
|------|----------------|
| 事業所名 | 有限会社 ライフサポート遊歩 |
|------|----------------|

4 労働時間

|         |                                                                                                     |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 就業時間    | 交替制（シフト制）<br>（1） 07時 00分 ～ 16時 00分<br>（2） 08時 00分 ～ 17時 00分<br>（3） 09時 00分 ～ 18時 00分<br>又は ～ の間の 時間 |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>[ ]                                                                                 |
|         |                                                                                                     |
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等<br>[ ]                                               |
| 休憩時間    | 80分 年間休日数 96日                                                                                       |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 その他<br>* 4 週 8 休です<br>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 <del>公災</del> 健康 厚生                  | 退職金共済                  | 退職金制度   |
|        | 財形 <del>その他（ ）</del>                       | 未加入                    | 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 あり<br>（一律 60歳）                         | 再雇用制度 あり<br>（上限 65歳まで） | 勤務延長 なし |
| 入居可能住宅 | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> [ ] |                        |         |
|        | 利用可能託児施設 なし<br>託児施設に関する特記事項<br>[ ]         |                        |         |

6 会社の情報

|            |                                                   |                                   |
|------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 企業情報       | 従業員数 60人<br>就業場所 30人<br>（うち女性 15人）<br>（うちパート 4人）  | 設立年 平成13年<br>資本金 300万円<br>労働組合 なし |
|            | 事業内容<br>介護保険における通所介護事業所、居宅介護支援事業所及び短期入所生活介護事業。    |                                   |
| 会社の特長      | 要介護、要支援の高齢者を対象に送迎、機能訓練、入浴、食事などの支援を提供する介護老人福祉施設です。 |                                   |
| 役職／代表者名    | 施設長 渡辺 弘美                                         | 法人番号 8060002023416                |
| 就業規則       | フルタイム あり パートタイム あり                                |                                   |
|            | 職務給制度 なし                                          | 復職制度 なし                           |
|            | 育児休業 あり<br>取得実績                                   | 介護休業 なし<br>取得実績                   |
|            |                                                   | 看護休暇 なし<br>取得実績                   |
| 外国人雇用実績 あり |                                                   |                                   |

求人に関する特記事項

\* 60歳以上の方からの応募も歓迎します。  
当社の定年年齢を超えた方であったも、正社員として雇用した実績があります。  
働き方の相談も含め、応募をお待ちしております。

\* 自己通勤可能な方。

7 選考等

|                |                                                                          |                                              |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 採用人数           | 1人                                                                       | 募集理由 欠員補充 [ ]                                |
| 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<br>書類到着後 1日以内 面接後 7日以内 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           | 〒 961-0835<br>グリーンシャトー遊歩<br>福島県白河市白坂三輪台 2 0 - 1<br><br>東北本線 白坂駅 から 徒歩20分 |                                              |
| 応募書類等          | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>マイページ</del> [ その他 ]                    |                                              |
|                | 送付方法<br><del>Eメール</del> 郵送 [ ]<br><del>求職者マイページ</del>                    |                                              |
|                | 郵送の送付場所<br>〒 325-0023<br>栃木県那須塩原市豊浦 1 0 - 1 2 9                          |                                              |
|                | 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>ワタナベ 渡辺 弘美<br>電話番号 0287-63-8234 内線（ ）<br>FAX 0287-63-8241<br>Eメール |                                              |