

求人番号

11080- 2961441

事業所番号

1108-105101-0

受付年月日 令和6年3月27日

紹介期限日 令和6年5月31日

求人票（パートタイム）

|      |                   |     |     |  |
|------|-------------------|-----|-----|--|
| 公開範囲 | 事業所名等を含む求人情報を公開する |     |     |  |
| 識別欄  |                   | K18 | Z77 |  |

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

|         |        |
|---------|--------|
| 就業地住所   | 職業分類   |
| 埼玉県春日部市 | 034-01 |
|         |        |
|         |        |

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

1 求人事業所

|      |                                           |
|------|-------------------------------------------|
| 事業所名 | ユウゲンカイシャ ハナライフケア<br>有限会社 華ライフケア           |
| 所在地  | 〒344-0041<br>埼玉県春日部市増富358-6<br><br>ホームページ |

2 仕事内容

|        |                                                                                                                                          |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種     | 事務                                                                                                                                       |
| 仕事内容   | ◎事務業務<br>・介護タクシー利用申し込みの電話の受付対応・配車手続き。<br>・受付したもののパソコン入力業務。<br>・受付した書類の分類、整理。<br>・電話の受付した内容とのチェック等。<br><br>※変更範囲：変更無し<br><br>*週3日以上勤務できる方 |
| 雇用形態   | パート労働者<br>正社員以外の名称<br><br>正社員登用 あり<br>正社員登用の実績（過去3年間）<br>1名                                                                              |
| 派遣・請負等 | 就業形態<br>派遣・請負ではない<br><br>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<br><br>契約更新の条件                                                                                                                 |

3 賃金・手当

(1/2)

|    |                          |                                               |
|----|--------------------------|-----------------------------------------------|
| 賃金 | 時間額（a+b）                 | 1,030 円 ～ 1,500 円                             |
|    | ※（固定残業代がある場合は a + b + c） |                                               |
|    | 基本給（時間換算額）               | 1,030 円 ～ 1,500 円                             |
|    | 手当                       | 円 ～ 円                                         |
|    | 手当                       | 円 ～ 円                                         |
| 金  | 固定残業代                    | なし（円 ～ 円）<br>固定残業代に関する特記事項                    |
|    | その他手当                    |                                               |
|    | 賃形態金等                    | 時給 円 ～ 円<br>その他内容                             |
|    | 通手動当                     | 実費支給（上限あり） 日額 100 円                           |
|    | 賃締切金日                    | 固定（月末）                                        |
| 賞与 | 賃支払金日                    | 固定（月末以外） 翌月 25 日                              |
|    | 昇給                       | あり（前年度実績 あり）<br>金額 1時間あたり 50 円 ～ 100 円（前年度実績） |
|    | 賞与                       | なし 年 回（前年度実績）                                 |

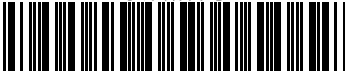
求人票（パートタイム）

求人番号



11080- 2961441

事業所番号



1108-105101-0 （2／2）

|      |             |
|------|-------------|
| 事業所名 | 有限会社 華ライフケア |
|------|-------------|

4 労働時間

|         |                                                |         |        |             |
|---------|------------------------------------------------|---------|--------|-------------|
| 就業時間    | (1) 12時 30分 ～ 16時 30分                          |         |        |             |
|         | (2) ～                                          |         |        |             |
|         | (3) ～                                          |         |        |             |
|         | 又は 08時 30分 ～ 17時 30分 の間の 4時間 程度                |         |        |             |
|         | 就業時間に関する特記事項                                   |         |        |             |
|         | 水曜日、金曜日、土曜日が出勤出来る方、大歓迎                         |         |        |             |
| 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 |         |        |             |
| 休憩時間    | 0分                                             | 週所定労働日数 | 週3日 以上 | 労働日数について相談可 |
| 休日等     | 日<br>週休二日制 その他                                 |         |        |             |

5 その他の労働条件等

|        |                             |                     |         |
|--------|-----------------------------|---------------------|---------|
| 加入保険   | 雇用 労災 公災 健康 厚生              | 退職金共済               | 退職金制度   |
|        | 財形 その他 ( )                  | 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 (一律 60歳)             | 再雇用制度 あり (上限 69歳まで) | 勤務延長 なし |
| 入居可能住宅 | 単身用 あり<br>世帯用 あり            |                     |         |
|        | 利用可能託児施設 なし<br>託児施設に関する特記事項 |                     |         |

6 会社の情報

|          |                                              |                    |
|----------|----------------------------------------------|--------------------|
| 企業情報     | 従業員数 12人                                     | 設立年 平成14年          |
|          | 就業場所 11人                                     | 資本金 500万円          |
|          | (うち女性 5人)                                    | 労働組合 なし            |
|          | (うちパート 4人)                                   |                    |
| 事業内容     | 訪問介護、福祉タクシー業務                                |                    |
| 会社の特長    | 移動や外出のために介護が必要な方のお手伝いを中心に福祉車両を10台をご用意しております。 |                    |
| 役職／代表者名  | 代表者 永嶋 晴美                                    | 法人番号 3030002070977 |
| 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 あり            |
| 育児休業取得実績 | あり                                           | 介護休業取得実績 なし        |
|          |                                              | 看護休暇取得実績 なし        |
| 外国人雇用実績  |                                              |                    |

求人に関する特記事項

- \* 年次有給休暇は法定通り付与。
- \* 週所定労働時間により、加入する保険が変わります。
- \* 応募の際は、事前連絡の上、面接日を確認して下さい。面接日当日、応募書類を持参願います。

【事業主・求職者の皆様へ】  
労働条件通知書や労働契約書等の書面により採用後の労働条件を確認しましょう。

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       | 〒 344-0041<br>埼玉県春日部市増富 3 5 8 - 6<br><br>東武アーバンパークライン 豊春駅 から 徒歩8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 ｼﾞｮﾌﾞｶｰﾄﾞ その他                                                               |                   |             |
|            | 送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 面接時持参                                                       |                   |             |
|            | 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        | 責任者<br>ナガシマ ハルミ<br>永嶋 晴美<br>電話番号 090-6500-4846 内線 ( )<br>FAX 048-763-0301<br>Eメール |                   |             |