

求人番号

12050- 3108841

事業所番号

1205-917189-6

受付年月日 令和6年4月10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  |                   |  |  |  | A11 |

就業地住所

|        |
|--------|
| 千葉県富津市 |
|        |
|        |
|        |

職業分類

|        |
|--------|
| 051-01 |
| 051-02 |
|        |
|        |

産業分類

|     |           |
|-----|-----------|
| 854 | 老人福祉・介護事業 |
|-----|-----------|

オンライン自主応募可

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   | セントケアフツ（セントケアチバカブシキガイシャ）<br>セントケア富津（セントケア千葉株式会社） |  |  |
| 所在地    | 〒 293-0035<br>千葉県富津市西大和田 9 1 6                   |  |  |
| ホームページ | https://www.saint-care.com/chiba/                |  |  |

2 仕事内容

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                |           |  |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--|
| 職種      | ホームヘルパー                                                                                                                                                                                                                                                        |           |  |
| 仕事内容    | ・自宅で生活したい！と考えている方（ご本人・ご家族を含む）へ在宅生活が継続できるよう支援するサービスです。<br>・ご自身が自分らしく生活できるよう「出来ること」「出来そうなこと」を引き出し、自立支援を念頭にお客様のニーズに合った清潔介助（入浴・排泄等）／食事介助／移動介助／食事作り／身の回りの掃除等をケアプランに沿ってご提供します。<br>※必ず各ケア初回はサービス提供責任者との同行訪問を行います。（能力に応じて同行回数異なる 1 回以上）<br><br>【変更範囲：本人希望により、会社の定める範囲】 |           |  |
| 雇用形態    | 正社員<br>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<br><br>契約更新の条件                                                                                                                                                                                                                                       |           |  |

|         |                                                                                           |            |                              |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------|
| 就業場所    | 事業所所在地と同じ<br>〒 293-0035<br>千葉県富津市西大和田 9 1 6<br><br>ＪＲ 大貫駅 から 徒歩20分<br><br>受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） |            |                              |
| マイ通勤    | 可<br>駐車場 あり                                                                               | 転可<br>勤能の性 | あり 転勤範囲<br>【本人の希望により、通勤可能範囲】 |
| 年齢      | 年齢制限 あり（69歳以下）<br>年齢制限該当事由 定年を上限<br>定年が70歳の為                                              |            |                              |
| 学歴      | 不問                                                                                        |            |                              |
| 必要経験    | 必要な経験・知識・技能等 不問                                                                           |            |                              |
| 必要スキル   |                                                                                           |            |                              |
| 必要免許・資格 | 介護福祉士<br>介護職員実務者研修修了者<br>介護職員初任者研修修了者<br><br>あれば尚可<br>あれば尚可<br>必須<br><br>普通自動車運転免許 必須     |            |                              |
| 試用期間    | 試用期間なし 期間<br>試用期間中の労働条件                                                                   |            |                              |

3 賃金・手当 (1/2)

|                          |                                                   |                        |
|--------------------------|---------------------------------------------------|------------------------|
| 月額 (a + b)               | 185,000 円 ～ 185,000 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（21.2 日）        |
| 給                        | 147,000 円 ～ 147,000 円                             |                        |
| 定額の手当 (b)                | 職種・役割                                             | 手当 8,000 円 ～ 8,000 円   |
| 支払われる手当 (b)              | 地域                                                | 手当 16,000 円 ～ 16,000 円 |
|                          | 処遇・加算                                             | 手当 14,000 円 ～ 14,000 円 |
|                          |                                                   | 手当 円 ～ 円               |
| 固定残業代 (c)                | なし（ 円 ～ 円）<br>固定残業代に関する特記事項                       |                        |
| その他手当 (d)                | ・処遇改善交付金は年2回（5月、12月）支給<br>・特定処遇改善 実務経験に応じて支給      |                        |
| 賃形態等                     | 月給                                                | 円 ～ 円                  |
|                          | その他内容                                             |                        |
| 通手動当                     | 実費支給（上限あり）                                        | 月額 100,000 円           |
| 賃締切金日                    | 固定（月末）                                            |                        |
| 賃支払金日                    | 固定（月末以外） 翌月 20 日                                  |                        |
| 昇給                       | あり（前年度実績 あり）<br>金額 1月あたり 1,000 円 ～ 3,000 円（前年度実績） |                        |
| 賞与                       | あり（前年度実績 あり） 年2回（前年度実績）<br>賞与月数 計 1.40ヶ月分（前年度実績）  |                        |

求人票（フルタイム）

求人番号



12050- 3108841

事業所番号



1205-917189-6 （2 / 2）

|      |                      |
|------|----------------------|
| 事業所名 | セントケア富津（セントケア干葉株式会社） |
|------|----------------------|

4 労働時間

|         |                                                                                                                   |       |      |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|
| 就業時間    | (1) ~<br>(2) ~<br>(3) ~<br>又は 08時 00分 ~ 19時 00分 の間の 8時間 程度                                                        |       |      |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>[ ]                                                                                               |       |      |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 10 時間<br>36協定における特別条項 あり<br>特別な事情・期間等<br>[業務トラブル等突発的な業務繁忙が生じるとき、労使の協議を経て年6回を限度とし、月60時間、年630時間まで延長できる] |       |      |
| 休憩時間    | 60分                                                                                                               | 年間休日数 | 110日 |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 毎 週<br>[希望休にて休み可だが稼働状況にて変化あり]<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   | あり<br>(勤続 3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 再雇用制度 あり 勤務延長 あり<br>(一律 70歳)                              |       |                 |
| 入居可能住宅 | <del>単身用</del> <del>あり</del><br><del>世帯用</del> <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]                                    |       |                 |

6 会社の情報

|          |                                                                                           |                                     |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 企業情報     | 従業員数 1,700人<br>就業場所 14人<br>(うち女性 10人)<br>(うちパート 8人)                                       | 設立年 平成18年<br>資本金 5,000万円<br>労働組合 なし |
|          | 事業内容<br>弊社は福祉会社の創造という理念のもと、地域に根ざした様々な在宅介護サービスを提供しています。セントケアホールディング株式会社（東証一部上場企業）のグループ企業です |                                     |
| 会社の特長    | 弊社では訪問介護、訪問入浴、訪問介護支援をはじめ、住宅改修、福祉用具貸与、グループホーム、デイサービス、有料老人など様々なサービスを取り揃えています                |                                     |
| 役職／代表者名  | 代表取締役社長 遠藤 久                                                                              | 法人番号 8040001011134                  |
| 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                             |
| 育児休業取得実績 | あり                                                                                        | 介護休業取得実績 あり<br>看護休暇取得実績 あり          |
| 外国人雇用実績  |                                                                                           |                                     |

求人に関する特記事項

◇感染症対策について  
・ドアノブ、テーブルの定期的なアルコール消毒の徹底  
・定期的な換気の実施  
・スタッフ・お客様の毎朝検温実施  
・マスク着用、うがい手洗い手指消毒を徹底  
今後もお客様とスタッフの健康と安全を第一に、サービス提供を行ってまいります。

※求人票は雇用契約書ではありません。採用に際しては必ず雇用契約書（労働条件通知書）を交わして下さい。  
また、やむを得ず当初の労働条件を変更する場合には、労働契約までに事業主から当該変更の明示が必要です。

※オンライン自主応募可：紹介状の交付不要（ハローワーク紹介が条件となる各種助成金や給付金は対象外となります）

7 選考等

|                |                                                                                                                             |  |  |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 採用人数           | 1人 募集増員理由 [ ]                                                                                                               |  |  |
| 選考方法           | <del>書類選考</del> 面接（予定 1回） 筆記試験 <del>その他</del>                                                                               |  |  |
| 結果通知           | <del>即決</del> <del>書類選考結果通知</del> 面接選考結果通知 <del>その他</del><br><del>書類到着後 1日以内</del> 面接後 3日以内                                 |  |  |
| 通知方法           | 求職者マイページに連絡 郵送 電話 <del>メール</del> <del>その他</del>                                                                             |  |  |
| 日時             | 随時 [ ]                                                                                                                      |  |  |
| 選考場所           | 〒 293-0035<br>千葉県富津市西大和田9 1 6<br><br>J R 大貫駅 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><del>職務経歴書</del> <del>ポートフォリオ</del> <del>その他</del>                                                   |  |  |
|                | 送付方法 <del>メール</del> 郵送 [ 面接時持参 ]<br><del>求職者マイページ</del>                                                                     |  |  |
|                | 郵送の送付場所<br>〒                                                                                                                |  |  |
|                | 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            | セントケア富津 訪問介護 所長<br><br>カメダ ケンスケ<br>亀田 兼佑<br>電話番号 0439-80-5393 内線 ( )<br>FAX 0439-80-5394<br>Eメール futtsu_sc12@saint-care.com |  |  |