



求人番号

13040-52400241

事業所番号

1304-642869-0



受付年月日 令和6年4月16日

紹介期限日 令和6年6月30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  | A22               |  | Y89 |     |
|      | A70               |  |     | Z54 |

就業地住所

神奈川県横浜市泉区

職業分類

050-99

050-01

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 | カブシキガイシャソラストカイゴジギョウホンプ<br>株式会社ソラスト介護事業本部  |
| 所在地  | 〒108-8210<br>東京都港区港南2-15-3 品川インターシティC棟12F<br>ホームページ <a href="https://solasto-career.com/">https://solasto-career.com/</a> |

## 2 仕事内容

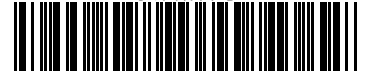
|        |  |
|--------|--|
| 職種     | グループホームの介護助手／神奈川県横浜市   |
| 仕事内容   | グループホーム ソラストいずみの介護職員（ヘルパー）<br>・ご入居者の見守り<br>・身体介護（食事、入浴、排せつ等）<br>・生活支援（掃除、洗濯）…など<br>・レクリエーション、イベント対応<br>変更範囲：変更なし |
| 雇用形態   | パート労働者<br>正社員以外の名称<br>正社員登用 なし<br>正社員登用の実績（過去3年間）  |
| 派遣・請負等 | 就業形態 派遣・請負ではない<br>労働者派遣事業の許可番号 派13-010492  |
| 雇用期間   | 雇用期間の定めあり（4ヶ月以上）<br>1年<br>契約更新の可能性 あり（原則更新）<br>契約更新の条件   |

|         |   |
|---------|---|
| 就業場所    | 〒245-0022<br>神奈川県横浜市泉区和泉が丘1-16-3<br>立場駅 から 徒歩14分<br>受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） |
| マイ通勤    | 可<br>駐車場 あり   |
| 転勤可能性   | あり 転勤範囲<br>通勤可能な範囲  |
| 年齢      | 年齢制限 あり（18歳以上）<br>年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある<br>深夜勤務あり                |
| 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 | 不問  |
| 試用期間    | 試用期間あり 期間 3ヶ月<br>試用期間中の労働条件 同条件                                     |

## 3 賃金・手当

(1/2)

|                       |   |
|-----------------------|---|
| 時間額 (a+b)             | 1,135円 ~ 1,135円                             |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) |   |
| 基本給 (時間換算額)           | 1,135円 ~ 1,135円                             |
| 手当                    | 円 ~ 円                                       |
| 手当                    | 円 ~ 円                                       |
| 手当                    | 円 ~ 円                                       |
| 手当                    | 円 ~ 円                                       |
| 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                 | 深夜割増 (22~5時)、夜勤1手当 (2,320円/回)               |
| 賃形態等                  | 時給 円 ~ 円<br>その他内容                           |
| 通手勤当                  | 実費支給 (上限なし)                                 |
| 賃締切日                  | 固定 (月末)                                     |
| 賃支払日                  | 固定 (月末以外) 翌月 15日                            |
| 昇給                    | あり (前年度実績 あり)<br>金額 1月あたり 0円 ~ 100円 (前年度実績) |
| 賞与                    | なし 年回 (前年度実績)                               |



|      |                |
|------|----------------|
| 事業所名 | 株式会社ソラスト介護事業本部 |
|------|----------------|

## 求人票 (パートタイム)

### 4 労働時間

|         |  |         |                     |
|---------|--|---------|---------------------|
| 就業時間    | 変形労働時間制 (1ヶ月単位)                                    |         |                     |
|         | (1)  | 07時 00分 | ～ 20時 00分           |
|         | (2)  | 17時 00分 | ～ 10時 00分           |
|         | (3)  | ～       | ～                   |
|         | 又は ～ の間の 時間  |         |                     |
|         | 就業時間に関する特記事項                                       |         |                     |
|         | 日勤は時間内で実働8時間、夜勤シフトは希望者のみ (実働15時間)                  |         |                     |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり  | 月平均     | 5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  | 週所定労働日数 | 週3日～週5日 労働日数について相談可 |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 毎週<br>週3日～5日の勤務<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5日 |         |                     |

### 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                                    | なし      | 再雇用制度  | なし | 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                                     |         |        |    |        |       |       |
|          | 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   | 31,982人  | 設立年           | 昭和43年     |    |
|          | 就業場所   | 17人      | 資本金           | 6億5,800万円 |    |
|          | (うち女性)   | 10人      | 労働組合          | あり        |    |
|          | (うちパート)  | 5人       |               |           |    |
| 事業内容     | 介護事務の教育、ホームヘルパー養成、指定居宅介護支援事業所、居宅サービス事業所(訪問介護)、介護サービス全般の運営及び子育て支援事業(保育所)の運営 |          |               |           |    |
| 会社の特長    | 医療と福祉の連携をコンセプトにご利用者自身やご家族が築いてこられた生きがいある「自立した生活」を支援しております。                  |          |               |           |    |
| 役員/代表者名  | 介護事業本部長<br>片野 雄一   | 法人番号     | 3010001032864 |           |    |
| 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          | あり        |    |
| 育児休業取得実績 | あり   | 介護休業取得実績 | あり            | 看護休暇取得実績  | 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

- ・加入保険、有給休暇は条件により異なります(法定通り)。
- ・昇給は勤務実績、業績等によります。
- ・マイカー通勤に関して：駐車場ありの場合、空き状況による。駐車場なしの場合、近隣駐車場をご利用ください。一部補助あり。
- ・まずは一度、03-6387-3706へお電話ください。面接日時を設定いたします。

### 7 選考等

|       |  |           |   |
|-------|--|-----------|---|
| 採用人数  | 1人   | 募集理由      | [ ]   |
| 選考方法  | 書類選考   | 面接(予定 1回) | 筆記試験 <span style="float: right;">その他</span>     |
| 結果通知  | 即決   | 書類選考結果通知  | 面接選考結果通知 <span style="float: right;">その他</span> |
|       |  | 書類到着後 日以内 | 面接後 7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 <span style="float: right;">その他</span>  |
| 日時    | 随時 [ ]   |           |   |
| 選考場所  | 〒245-0022<br>神奈川県横浜市泉区和泉が丘1-16-3   |           |   |
| 応募書類等 | ハローワーク紹介状 <del>履歴書</del><br>職務経歴書 <del>マイカー</del> <span style="float: right;">その他</span> |           |   |
|       | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 [ 持参 ]   |           |   |
|       | 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   | 関東介護ブロック / 1493600454-011<br>採用担当者<br>電話番号 03-6387-3706 内線 ( )<br>FAX<br>Eメール            |           |   |