

求人番号

13160- 3364641

事業所番号

1316- 1753-2

受付年月日 令和6年4月12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

Z26

I20

B79

就業地住所

東京都西多摩郡奥多摩町

職業分類

055-07

055-08

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不可

1 求人事業所

事業所名

シャカイフクシホウジン フタバカイ トクベツヨウゴロウジンホーム ジュラクソウ  
社会福祉法人 双葉会 特別養護老人ホーム 寿楽荘

所在地

〒198-0213  
東京都西多摩郡奥多摩町海澤4 9 7

ホームページ

2 仕事内容

職種

調理スタッフ（パート）

仕事内容

・入所利用者、及び職員の食事調理

\*施設での調理が未経験の方は補助業務から始めて下さい。

\*資格、経験に応じて優遇します。

\*週3日以上勤務できる方を歓迎しますが、それ以下の日数であっても働ける日数や時間について相談に応じます。

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

正社員登用 **あり**  
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

雇用期間の定めあり（4ヶ月以上）  
～ 令和7年3月31日

契約更新の可能性 **あり**（原則更新）  
契約更新の条件

就業場所

事業所所在地と同じ  
〒198-0213  
東京都西多摩郡奥多摩町海澤4 9 7

J R青梅線 奥多摩駅 から 徒歩30分

受動喫煙対策 **あり**（屋内禁煙）

マイ通勤

可

駐車場 **あり**

転可勤能性

なし

年齢

不問

年齢制限該当事由 不問

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等  
調理経験

あれば尚可

必要スキル

必要免許・資格

調理師

あれば尚可

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)

時間額 (a + b)

1,113 円 ～ 1,163 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (時間換算額)

1,113 円 ～ 1,163 円

賃金

基本給 (時間換算額)

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)

固定残業代に関する特記事項

その他手当 (d)

・職員処遇改善手当 ～15,000円/月

・ベースアップ支援金手当 ～5,000円/月

・処遇改善支援補助金手当 ～3,000円/月

上記手当は就業条件に応じて全職員に毎月支給されます

賃形態金等

時給 円 ～ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限なし）

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 なし）

賞与

**あり**（前年度実績 なし） 年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）

求人番号



13160- 3364641

事業所番号



1316- 1753-2 (2/2)

|      |                          |
|------|--------------------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 双葉会 特別養護老人ホーム 寿楽荘 |
|------|--------------------------|

4 労働時間

|      |                                                                                        |         |           |             |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|-------------|
| 就業時間 | (1) 05時 00分 ~ 14時 00分<br>(2) 08時 00分 ~ 17時 00分<br>(3) 10時 00分 ~ 19時 00分<br>又は ~ の間の 時間 |         |           |             |
|      | 就業時間に関する特記事項<br>〔 (4) 14:00~19:00<br>勤務時間等は相談して決定。 〕                                   |         |           |             |
|      | 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 | 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>〔 勤務日は相談して決定。 〕<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 <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 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<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 215人<br>就業場所 112人<br>(うち女性 57人)<br>(うちパート 30人) | 設立年 昭和52年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>施設利用者に対する介護サービス                             |                             |
| 会社の特長            | 「心の福祉」を理念に、利用者一人ひとりの人格・個性を尊重し、処遇の向上に努めています。         |                             |
| 役員／代表者名          | 施設長 奥平 周二                                           | 法人番号 8013105001094          |
| 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 |                                                     |                             |
| 育児休業取得実績         | あり                                                  | 介護休業取得実績 なし<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

・年次有給休暇は法定通り付与します  
・各種保険は労働条件に応じて加入します  
・昇給、賞与あり（規定による）  
・マイカー通勤の交通費は法人規定により通勤距離に応じて支給されます。他の通勤手段と組み合わせる場合は相談により決定します。  
駐車場は無料です

・応募の際は事前連絡のうえ、面接時に応募書類をご持参ください  
・応募にはハローワークの紹介状が必要です

【雇い止め規定あり】

7 選考等

|                |                                                                               |        |     |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|
| 採用人数           | 3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<br>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 メール その他                                                     |        |     |
| 日時             | 随時 〔 〕                                                                        |        |     |
| 選考場所           | 〒 198-0213<br>東京都西多摩郡奥多摩町海澤4 9 7<br><br>ＪＲ青梅線 奥多摩駅 から 徒歩30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>マイカーカード</del> 〔 その他 〕                       |        |     |
|                | 送付方法<br><del>メール</del> 郵送 〔 面接時持参 〕<br>求職者マイページ                               |        |     |
|                | 郵送の送付場所<br>〒                                                                  |        |     |
|                | 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            | 事務長<br>イケダ マコト<br>池田 慎<br>電話番号 0428-83-2338 内線（ ）<br>FAX 0428-83-3705<br>Ｅメール |        |     |