



求人番号

14010-62387341

事業所番号

1401-941297-6

受付年月日 令和6年12月3日

紹介期限日 令和7年2月28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  | Z54               | K47 |  |  |
|      |                   | Y12 |  |  |

|       |          |
|-------|----------|
| 就業地住所 | 神奈川県横須賀市 |
| 職業分類  | 049-03   |

産業分類

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

オンライン自主応募可  
地方自治体のみ可

## 1 求人事業所

|        |  |
|--------|--|
| 事業所名   | カブシキガイシャ スマイル エイギョウホンプ<br>株式会社 スマイル (営業本部) |
| 所在地    | 〒220-0004<br>神奈川県横浜市西区北幸1-11-15 横浜STビル6F   |
| ホームページ | http://www.smile-kaigo.co.jp               |

## 2 仕事内容

|        |  |
|--------|--|
| 職種     | デイサービス機能訓練指導員 (スマイル住まいる走水)   |
| 仕事内容   | お客様一人一人にあった日常生活動作の維持、向上を目的とした運動プログラムを介護職と共に考え、所有している資格や知識を活かしたプログラムの実施を行って頂きます。<br>業務内容<br>・アセスメントの実施<br>・計画書の作成<br>・機能訓練内容メニュー考案及び実施 (個別もしくは少人数グループ)<br>・計画書に対する評価<br>・介護職員への助言<br>変更範囲: 変更なし |
| 雇用形態   | 正社員以外<br>正社員以外の名称 契約社員<br>正社員登用 あり<br>正社員登用の実績 (過去3年間)<br>15名  |
| 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   |
| 雇用期間   | 雇用期間の定めあり (4ヶ月未満)<br>～ 令和7年3月31日<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    | 〒239-0811<br>神奈川県横須賀市走水1-1-6<br>スマイル住まいる走水<br>京急本線 馬堀海岸駅 から 徒歩15分 |
| 受動喫煙対策  | あり (屋内禁煙)<br>敷地内禁煙  |
| マイ通勤    | 可<br>駐車場 あり   |
| 転勤可能性   | なし  |
| 年齢      | 不問<br>年齢制限該当事由 不問   |
| 学歴      | 不問  |
| 必要経験等   | 必要な経験・知識・技能等 不問   |
| 必要スキル   | 理学療法士 必須<br>作業療法士 必須<br>※求人特記事項参照                                 |
| 必要免許・資格 | いずれかの免許・資格所持で可  |
| 試用期間    | 試用期間あり 期間 2週間<br>試用期間中の労働条件 同条件                                   |

## 3 賃金・手当 (1/2)

|                       |  |
|-----------------------|--|
| 月額 (a+b)              | 308,830 円 ~ 308,830 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 308,830 円 ~ 308,830 円                                       |
| 月平均労働日数 (20.4日)       | 308,830 円 ~ 308,830 円  |
| 定額の手当 (b)             | 手当 円 ~ 円   |
| 支払われる手当 (b)           | 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  |
| その他手当付記事項 (d)         | 月額 = 時給 × 173.5H で算出<br>別途処遇改善手当<br>週30~40時間未満: 6,000円/月<br>週40時間: 15,000円/月 |
| 賃形態等                  | 時給 1,780 円 ~ 1,780 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 20日   |
| 昇給                    | あり (前年度実績 あり)<br>金額 1月あたり 1,735 円 ~ 3,470 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 スマイル (営業本部) |
|------|------------------|

## 求人票 (フルタイム)

### 4 労働時間

|         |   |
|---------|---|
| 就業時間    | 変形労働時間制 (1ヶ月単位)<br>(1) 08時 30分 ~ 17時 30分<br>(2) ~<br>(3) ~<br>又は ~ の間の 時間 |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>1か月間の変形労働時間制 (事業所により変動あり)                                 |
| 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    | 60分 年間休日数 120日  |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 その他<br>1か月間の変形労働時間制 (事業所により変動あり)<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 公災 健康 厚生<br>財形 その他 ( ) | 退職金共済 | 退職金制度 |
| 企業年金     | 厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金         | 未加入   | なし    |
|          | 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 ( )<br>世帯用 ( )           |       |       |
| 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 648人<br>就業場所 22人<br>(うち女性 16人)<br>(うちパート 18人)                                    | 設立年 平成 6年<br>資本金 2億5,500万円<br>労働組合 なし |
| 事業内容     | デイサービス、訪問入浴、グループホーム、薬局、居宅介護支援サービス付き高齢者向け住宅、有料老人ホーム、有料職業紹介定期巡回・随時対応型訪問介護看護、小規模多機能型居宅介護 |                                       |
| 会社の特長    | ICT化 (音声入力記録アプリ、大型モニター導入など)<br>「自立支援型介護」を推奨し、お客様とスタッフ、地域の方との笑顔の輪をつなぎます。               |                                       |
| 役職/代表者名  | 代表取締役 久保田 康雄  | 法人番号 8021001040620                    |
| 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  |   |                                       |

#### 求人に関する特記事項

※言語聴覚士、あんまマッサージ指圧師、はり師、きゅう師、柔道整復師、看護師または准看護師保有者は応相談

マイカー通勤可：駐車場あり (数に限りあるため応相談)

労働条件により加入保険、年次有給休暇日数は異なります。  
・業績により期末賞与あり  
・定期昇給/人事評価による昇給あり

事前連絡後、書類送付。(履歴書・ハローワーク紹介状・職務経歴書)

書類選考後、面接選考詳細を連絡します。

〈応募書類送付先〉  
〒220-0004  
横浜市西区北幸一丁目11番15号 横浜STビル6F  
株式会社スマイル 営業本部宛

「オンライン自主応募可」

### 7 選考等

|       |  |                   |          |
|-------|--|-------------------|----------|
| 採用人数  | 2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  | 書類選考結果通知 書類到着後 7日以内  | 面接選考結果通知 面接後 3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             | その他      |
| 日時    | 随時   |                   |          |
| 選考場所  | 〒239-0811<br>神奈川県横須賀市走水1-1-6<br>スマイル住まいる走水<br>京急本線 馬堀海岸駅 から 徒歩15分  |                   |          |
| 応募書類等 | ハローワーク紹介状 履歴書<br>職務経歴書 ( )<br>送付方法 ( )<br>郵送 求職者マイページ<br>郵送の送付場所<br>〒220-0004<br>神奈川県横浜市西区北幸1-11-15 横浜STビル6F<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<br>履歴書の写真は不要です。採用の際は当社にて撮影させていただきます。<br>オンライン自主応募の方は紹介状不要。  |                   |          |
| 担当者   | 人事部 人財開発課<br>採用担当者<br>電話番号 045-312-0600 内線 ( )<br>FAX 045-312-0601<br>Eメール   |                   |          |