

求人番号



15030- 2534541

事業所番号



1503-917018-4

受付年月日 令和6年3月7日

紹介期限日 令和6年5月31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

A61

Z54

A10

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

就業地住所

新潟県上越市

職業分類

050-02  
085-02

産業分類

854 老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名

トクベツヨウゴロウジンホーム シンコウエン ジョウエツロウジンフクシキョウカイ  
特別養護老人ホーム 新光園（上越老人福祉協会）

所在地

〒 943-0804  
新潟県上越市新光町3丁目10-31  
  
ホームページ <https://www.joetsu-rou.jp/sinko/shinko.html>

2 仕事内容

職種

介護職員（デイサービス）

仕事内容

通いの高齢者の介護支援  
（見守り・入浴介助・食事介助・レクリエーション）  
送迎業務  
（送迎車両の運転・移乗介助）  
  
定員30名

雇用形態

正社員以外  
正社員以外の名称 臨時職員  
  
正社員登用 あり  
正社員登用の実績（過去3年間）  
3名

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ヶ月未満）  
～ 令和6年3月31日  
  
契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり）  
契約更新の条件  
勤務成績、態度、能力、事業所の経営状況、従事している業務の進捗状況により判断する

3 賃金・手当

(1/2)

月額（a+b） 188,635 円 ～ 207,340 円  
※（固定残業代がある場合はa+b+c）

基本給（月額平均）又は時間額 161,035 円 ～ 179,740 円  
月平均労働日数（21.5日）  
  
処遇改善加算手当 23,200 円 ～ 23,200 円  
特定処遇改善手当 4,400 円 ～ 4,400 円  
手当 円 ～ 円  
手当 円 ～ 円

なし（円～円）  
固定残業代に関する特記事項

賃金月額は、日給×月平均労働日数で表示  
（月により変動します）

賃形態等

日給 7,490 円 ～ 8,360 円  
その他内容

通手動当

実費支給（上限あり） 月額 17,800 円

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 10 日

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 25 日

昇給

あり（前年度実績 あり）  
金額 1月あたり 0 円 ～ 2,150 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）  
賞与月数 計 1.22ヶ月分（前年度実績）

就業所

事業所所在地と同じ  
〒 943-0804  
新潟県上越市新光町3丁目10-31  
  
受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可  
駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

不問  
年齢制限該当事由 不問

学歴

不問

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

必要な免許・資格

普通自動車運転免許 必須

試用期間

試用期間あり 期間 3か月  
試用期間中の労働条件 同条件

求人票（フルタイム）



|      |                         |
|------|-------------------------|
| 事業所名 | 特別養護老人ホーム 新光園（上越老人福祉協会） |
|------|-------------------------|

4 労働時間

|      |                                                                                                          |                                                                                                               |      |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 就業時間 | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 07時 45分 ～ 16時 45分<br>（2） 08時 00分 ～ 17時 00分<br>（3） 08時 30分 ～ 17時 30分<br>又は ～ の間の 時間 |                                                                                                               |      |
|      | 就業時間に関する特記事項<br>〔（4）9：00～18：00<br>（1）～（4）のシフト勤務〕                                                         |                                                                                                               |      |
|      | 時間外労働時間                                                                                                  | 時間外労働あり 月平均 3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>〔延長できる時間は1か月45時間。45時間を超えた場合の割増賃金は25％。1か月60時間を超えた場合は50％とする〕 |      |
| 休憩時間 | 60分                                                                                                      | 年間休日数                                                                                                         | 107日 |
| 休日等  | その他<br>週休二日制 その他<br>〔月9日休み（2月は8日休み）<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>                       | 加入    | あり（勤続 1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 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 387人<br>就業場所 59人<br>（うち女性 41人）<br>（うちパート 8人）                 | 設立年 昭和48年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容 特別養護老人ホームとしてのご利用者のお世話、またはショートステイやデイサービスでの福祉サービス              |                             |
| 会社の特長            | 重度の心身の障害があるために介護を受けなければならない方に、介護や在宅介護支援、機能訓練など様々な形で福祉サービスを行う施設です。 |                             |
| 役職／代表者名          | 理事長 川室 優                                                          | 法人番号 9110005008151          |
| 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 なし<br>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

\*制服・作業服：貸与  
\*紹介状・応募書類先送り（事前連絡要）  
応募書類到着後、3日以内に面接日時等を連絡します。  
  
\*賞与：採用後12ヶ月経過後に満額支給  
  
\*介護職員処遇改善加算金・特定処遇改善加算金：採用後3ヶ月後より支給

7 選考等

|                |                                                                                            |  |  |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 採用人数           | 1人 募集理由 欠員補充〔 〕                                                                            |  |  |
| 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 2日以内 |  |  |
| 通知方法           | <del>求職者マイページに連絡</del> 郵送 電話 <del>Eメール</del> <del>その他</del>                                |  |  |
| 日時             | 随時 〔 〕                                                                                     |  |  |
| 選考場所           | 〒 943-0804<br>新潟県上越市新光町3丁目10-31                                                            |  |  |
| 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>資格カード</del> <del>その他</del> 〔 〕                |  |  |
|                | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 〔 〕<br><del>求職者マイページ</del>                                         |  |  |
|                | 郵送の送付場所<br>〒 943-0804<br>新潟県上越市新光町3丁目10-31                                                 |  |  |
|                | 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            | 園長<br>ムラマツ カツヒロ<br>村松 勝弘<br>電話番号 025-545-1531 内線（ ）<br>FAX 025-545-2145<br>Eメール            |  |  |