

求人番号

15030- 2535441

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

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

050-01

099-99

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（ケアハウス上越）

仕事内容

自立した高齢者の食事配下膳、見守り
館内、浴室の清掃
居室訪問
余暇活動実施
外出行事の付添
※同行の際は社用車使用

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 なし
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6年4月1日 ～ 令和7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
欠員等

就業場所

〒 943-0804
新潟県上越市新光町3丁目10-32
ケアハウス上越

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

必要免許・資格

不問

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

3 賃金・手当（1/2）

月額（a+b）

162,604 円 ～ 164,367 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

162,604 円 ～ 164,367 円

月平均労働日数（21.5日）

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

その他手当付記事項

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）

賃形態金等

日給 7,563 円 ～ 7,645 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時間あたり 0 円 ～ 30 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 1.00ヶ月分（前年度実績）

事業所名

特別養護老人ホーム 新光園（上越老人福祉協会）

求人票（フルタイム）

求人番号



15030- 2535441

事業所番号



1503-917018-4 （2／2）

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 ～ 16時 00分
（2） 10時 00分 ～ 19時 00分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 3時間
36協定における特別条項 あり
特別な事情・期間等
延長できる時間は1か月4.5時間。4.5時間を超えた場合の割増賃金は25%。1か月6.0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
週休二日制 その他
月9日～10日休み
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 387人
就業場所 11人
（うち女性 4人）
（うちパート 5人）
設立年 昭和48年
資本金
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 看護休暇取得実績 あり

外国人雇用実績

なし 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。
・初任者研修修了者は給与優遇します

7 選考等

採用人数

1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

即決 書類選考結果通知 面接選考結果通知
書類到着後 1日以内 面接後 2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 Eメール その他

日時

随時

選考場所

〒 943-0804
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）
職務経歴書 ~~マイページ~~ その他
送付方法 Eメール 郵送
求職者マイページ
郵送の送付場所
〒 943-0804
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

施設長
カナザワ ハルキ
金澤 晴樹
電話番号 025-545-1531 内線（ ）
FAX 025-545-2145
Eメール