

求人番号

15030- 3530141

事業所番号

1503-918249-1

受付年月日 令和6年4月9日

紹介期限日 令和6年6月30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	B30		

就業地住所

新潟県上越市

職業分類

049-03
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ヨカゼ タカダケアセンターソヨカゼ 株式会社SOYOKAZE 高田ケアセンターそよ風
所在地	〒943-0882 新潟県上越市大字中田原105番地71 ホームページ

2 仕事内容

職種	生活相談員・介護職員（デイサービス）	
仕事内容	★介護施設の相談窓口のお仕事です。 ○ご利用契約の締結 ○お客様、ご家族様、ケアマネージャーとのご利用調整及び相談業務 ○各種書類作成（ケアプラン等） ○お客様のご利用状況の把握（介護業務全般） ※初めての方には、スタッフがマンツーマンで指導いたしますのでご安心ください。 ※職場見学随時受付けております。 ご希望の方は事前にご連絡をお願い致します。 変更範囲：会社の定める業務	
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 正規フルタイム社員 正社員登用 あり 正社員登用の実績（過去3年間） 年2回（4月・10月）の登用制度あり	
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	雇用期間の定めなし 契約更新の条件	

就業場所

事業所所在地と同じ
〒943-0882
新潟県上越市大字中田原105番地71

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
あり 転勤範囲
本人希望または意向確認の上、近隣・県内外への異動

年齢

年齢制限 あり（59歳以下）
年齢制限該当事由 定年を上限
定年年齢を上限として募集（省令1号）

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 あれば尚可
生活相談員業務・介護業務のご経験

必要スキル

その他の福祉・介護関係資格
社会福祉士
介護福祉士

必須
あれば尚可
あれば尚可

普通自動車運転免許 必須

試用期間

試用期間あり 期間 3ヵ月
試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当

（1/2）

月額（a+b）	199,000 円 ～ 239,000 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	月平均労働日数（21.5 日） 180,000 円 ～ 220,000 円	
処遇改善	手当	12,000 円 ～ 12,000 円
生活相談員	手当	7,000 円 ～ 7,000 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	
賃形態金等	月給 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 25 日	
昇給	あり（前年度実績 あり） 金額 1月あたり 0 円 ～ 3,000 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SOYOKAZE 高田ケアセンターそよ風

求人票（フルタイム）

求人番号



15030- 3530141

事業所番号



1503-918249-1 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 08時 00分 ～ 17時 00分
（2） 08時 30分 ～ 17時 30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

時間外労働なし 月平均 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 年間休日数 107日

休日等

日 その他
週休二日制 毎 週
○シフト制による ○他の職員の欠勤等の場合は臨時で出勤をお願いする場合があります。
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
~~財形~~ ~~その他（ ）~~

退職金共済 退職金制度
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 あり 再雇用制度 なし 勤務延長 あり
(一律 60歳) (上限 65歳まで)

入居可能住宅

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 11,247人 就業場所 26人
(うち女性 17人) (うちパート 14人)
設立年 昭和49年 資本金 1億円
労働組合 なし

事業内容

介護事業として全国ベッド数NO. 1のショートステイはじめ、デイサービス・グループホーム・居宅介護支援・有料老人ホーム・高齢者住宅など全国に336拠点を展開

会社の特長

お客様の事を第一に考えて行動して来た私たちは『世界で一番、仲間を大切にするチームであり続ける』を理念に掲げ、仲間を想い、大切にすることを意識して日々行動しています

役職／代表者名

代表取締役社長 中川 清彦 法人番号 3010401095635

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 なし 介護休業 取得実績 なし 看護休暇 取得実績 なし

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

*寸志・特別報酬支給実績あり
*ユニフォーム貸与、食事代一部補助あり
*健康診断あり、予報接種補助金制度
*マイカー通可（無料駐車場あり）
*リフレッシュ休暇あり（年間17日）
*有給休暇は時間単位での取得が可能

◆正社員登用制度（年2回／自薦可）
正社員になると、精勤手当・住宅手当・資格手当・賞与（年2回）等が支給されます。

◎応募前の施設見学、大歓迎！お気軽にお問合せください。
◎ご希望や適性に応じた『キャリアアップ』が可能な環境です！

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 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 3日以内 面接後 7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

〒 943-0882
新潟県上越市大字中田原 1 0 5 番地 7 1

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 ~~マイカーカード~~ [その他 資格者証コピー]
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
〒 943-0882
新潟県上越市大字中田原 1 0 5 番地 7 1
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

株式会社SOYOKAZE 採用窓口
採用担当者
電話番号 050-5497-7444 内線 ()
FAX
Eメール
usc-eigyo@sykz-sc.co.jp