

求人番号

15110- 2879341

事業所番号

1511-613888-0

受付年月日 令和6年5月7日

紹介期限日 令和6年7月31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

B30

Z54

就業地住所

新潟県燕市

職業分類

050-02

産業分類

859 その他の社会保険・社会福

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

カブシキガイシャ ヒアタリケア  
株式会社 ひあたりケア

所在地

〒 959-1280  
新潟県燕市花見 1 2 9 0 番地 1  
  
ホームページ

2 仕事内容

職種

介護職員（ひなたぼっこ）

仕事内容

デイサービス事業所での送迎業務やリハビリ体操の号令、トイレ介助など高齢者の介助を行います。  
食事、入浴サービスは行ってないので、食事や入浴の介助は有りません。  
  
\*応募前職場見学希望の方はハローワークへご相談ください。  
変更範囲：変更なし

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）  
パートタイム職員が介護福祉士の資格取得し、1名なりました。

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）  
6ヶ月  
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  
介護業務に適性があり、職場での協調性がある。

就業場所

〒 959-1273  
新潟県燕市大字杉名 6 8 - 1  
リハビリ・ホーム ひなたぼっこ  
  
J R 燕三条駅 から 車10分  
  
受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）  
敷地内禁煙

マイ通勤

可  
駐車場 あり

転可勤能の性

あり 転勤範囲  
同燕市内にあるリハビリ・ホーム  
ひなたぼっこ

年齢

不問  
年齢制限該当事由 不問

学歴

必須 高校以上

必要経験

必要な経験・知識・技能等 あれば尚可  
介護施設や、ヘルパー事業所など介護職の経験があれば尚可

必要スキル

必要免許・資格

介護職員基礎研修修了者 あれば尚可  
介護職員初任者研修修了者 あれば尚可  
その他の福祉・介護関係資格 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 か月  
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)

931 円 ~ 1,200 円

※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

基本給 (時間換算額)

931 円 ~ 1,200 円

賃金

基本給 (時間換算額)

931 円 ~ 1,200 円

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

賃形態金等

時給 円 ~ 円  
その他内容

通手勤当

なし

賃締切金日

固定 (月末以外) 毎月 20 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 ~ 100 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)  
賞与金額 47,300 円 ~ 円 (前年度実績)

求人票（パートタイム）

求人番号



15110- 2879341

事業所番号



1511-613888-0 （2／2）

|      |             |
|------|-------------|
| 事業所名 | 株式会社 ひあたりケア |
|      |             |

4 労働時間

|         |                                                                                                         |         |        |             |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-------------|
| 就業時間    | 交替制（シフト制）<br>（1） 08時 00分 ～ 13時 00分<br>（2） 13時 00分 ～ 17時 30分<br>（3） ～<br>又は 09時 00分 ～ 17時 00分 の間の 6時間 程度 |         |        |             |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>お昼休憩 4 5 分                                                                              |         |        |             |
| 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    | 45分                                                                                                     | 週所定労働日数 | 週5日 以内 | 労働日数について相談可 |
| 休日等     | 土 日<br>週休二日制 毎 週<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>                   | 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 24人<br>就業場所 7人<br>（うち女性 4人）<br>（うちパート 2人）                                             | 設立年 平成23年<br>資本金 1,000万円<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>介護保険のデイサービス施設です。高齢者や障がいをお持ちの方にリハビリ運動を中心に送迎を行い、午前・午後各1回（入浴、食事なし）の短時間でのサービスを提供しています。 |                                     |
| 会社の特長            | 「手の温もりと寄り添う心、生きがいと感動空間を地域に広げる」を理念として3事業所を展開しています。コミュニケーションを大切に、明るく活気ある楽しい事業所を目指して活動しています。  |                                     |
| 役職／代表者名          | 代表取締役<br>丸山 大輔                                                                             | 法人番号 9110001027345                  |
| 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 該当者なし<br>看護休暇取得実績 該当者なし    |
| 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             |
| *各種保険は労働条件により法定通りとなります |

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<br>書類到着後 1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       | 〒 959-1273<br>新潟県燕市大字杉名 6 8 - 1<br>リハビリ・ホーム ひなたぼっこ<br>J R 燕三条駅 から 車10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>必要</del> その他                                             |      |      |
|            | 送付方法<br>Eメール 郵送<br>求職者マイページ 当日持参可                                                          |      |      |
|            | 郵送の送付場所<br>〒 959-1273<br>新潟県燕市大字杉名 6 8 - 1<br>リハビリ・ホーム ひなたぼっこ                              |      |      |
|            | 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        | エリアマネージャー兼リハビリ・ホームひだまり所長<br>イズミダ 泉田<br>電話番号 0256-46-8664 内線（ ）<br>FAX 0256-46-8665<br>Eメール |      |      |