



求人番号

19070-2143441

事業所番号

1907-912408-1

受付年月日 令和6年6月4日

紹介期限日 令和6年8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	Z54			

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

就業地住所

山梨県笛吹市

職業分類

050-99

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

## 1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン セイジンカイ デイサービスイズミ 医療法人 聖仁会 デイサービスいずみ
所在地	〒405-0079 山梨県笛吹市一宮町金田5-2-3 ホームページ

## 2 仕事内容

職種	介護職
仕事内容	・高齢者介護（リハビリ、入浴、食事、排泄など） ・記録作成、等をしていただきます。 ・土日勤務可能な方を応募しています。 ◇応募にはハローワークの紹介状が必要です◇ 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） 6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ヶ月以上） 6ヶ月 契約更新の可能性 あり（原則更新） 契約更新の条件

就業場所	事業所所在地と同じ 〒405-0079 山梨県笛吹市一宮町金田5-2-3 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PC要スキル	
必要な免許・資格	不問
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

## 3 賃金・手当

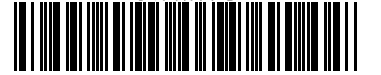
(1/2)

時間額 (a+b)	1,000円 ~ 1,100円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (時間換算額)	1,000円 ~ 1,100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	・日、祝日勤務手当： 時給100円加算 ・処遇改善加算1を取得していますので 特別賞与年2回 10万~25万支給
賃形態等	時給 円 ~ 円 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 10日
昇給	あり（前年度実績 あり） 金額 1時間あたり 100円 ~ 100円（前年度実績）
賞与	なし 年 回（前年度実績）



19070-2143441

事業所番号



1907-912408-1 (2/2)

事業所名	医療法人 聖仁会 デイサービスいずみ
------	-----------------------

## 求人票 (パートタイム)

## 4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) 09時 00分 ~ 16時 00分 (3) ~ ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 出勤曜日、出勤時間はなるべくご本人の希望に沿うように致します。 お気軽にご相談下さい。 (1) 又は (2)、ご本人の希望による (勤務時間相談可)
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 2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 週所定労働日数 週3日 ~ 週5日
休日等	その他 週休二日制 毎 週 ・休日については応相談 ・年末年始休暇あり

## 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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし		
入居可能住宅	単身用 ( ) 世帯用 ( )		
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 105人 就業場所 12人 (うち女性 10人) (うちパート 10人)	設立年 平成11年 資本金 1,000万円 労働組合 なし	
事業内容	老人介護事業		
会社の特長	昭和63年歯科医院開業。その後、通所介護、居宅介護支援、認知症対応型共同生活介護、認知症対応型通所介護事業を開始する。		
役員/代表者名	理事長 鷲見 浩平	法人番号	
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 あり	看護休暇取得実績 なし
外国人雇用実績			

## 求人に関する特記事項

※6ヶ月経過後の年次有給休暇は法定通り付与します  
※ハローワークからの連絡の上、応募書類を下記宛に郵送して下さい。追って面接日等の連絡を致します。  
<書類送付先> 〒401-0302  
南都留郡富士河口湖町小立4012-1  
医療法人 聖仁会 矢野 宛

【求職者の皆様へ】  
加入保険、有給休暇日数につきましては、週の所定労働時間、所定労働日数等雇用条件により変わる場合があります

【事業主・求職者の皆様へ】  
労働条件通知書や労働契約書等書面により採用後の労働条件を必ず確認して下さい

## 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	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 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	〒405-0079 山梨県笛吹市一宮町金田52-3 山梨市駅		
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 <del>マイページ</del> [その他 資格証の写し] 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒 書類の送付先は法人本部です。 (求人に関する特記事項欄参照) 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 応募書類を送付下さい		
担当者	医療法人 聖仁会 ヤノ 矢野 電話番号 0555-73-3511 内線 ( ) FAX Eメール		