



求人番号

20040-6838711

事業所番号

2004-104448-3

受付年月日 令和3年7月28日

紹介期限日 令和3年9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	Z86	B02	A61	

地方自治体ののみ可

就業地住所

長野県長野市

職業分類

361-01

産業分類

854 老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名	ユウゲンガイシャ ホホエミカイゴシエンセンター 有限会社 ほほ笑み介護支援センター
所在地	〒386-1106 長野県上田市小泉121-5 七曜館 1E ホームページ http://hohoemikaigo.com/

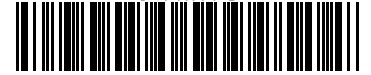
2 仕事内容

職種	介護福祉士／南長野
仕事内容	*体操、リハビリとレクリエーションの指導 (午前と午後の二部制となっています) ・利用者の方々とお話をしたり、運動をしたり、楽しくやりがいのある仕事です。(利用者は25名程度) ・車による送迎もあります。 ※機能訓練型デイサービスですので、食事の介助や入浴介助はありません。
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
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	〒388-8019 長野県長野市篠ノ井杵淵大字碓159 フィットネスライフ南長野 受動喫煙対策 あり(喫煙室設置)
マイ通勤力	可 駐車場 あり
転勤可能性	あり 転勤範囲 通勤範囲
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	介護福祉士 必須 普通自動車運転免許 必須
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 異なる 条件の内容 期間中の基本給は1万円下がります

3 賃金・手当 (1/2)

月額(a+b)	200,000円 ~ 260,000円
※(固定残業代がある場合はa+b+c)	
基本給(a)	基本給(月額平均)又は時間額 月平均労働日数(22.0日) 150,000円 ~ 170,000円
賃金的に支払われる手当(b)	機能訓練 手当 5,000円 ~ 5,000円 資格 手当 15,000円 ~ 15,000円 改善 手当 20,000円 ~ 20,000円 キャリアアップ手当 10,000円 ~ 50,000円
固定残業代(c)	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(d)	母子家庭扶養手当: (18歳まで) 5000円/人 基礎手当: 0~2500円/月
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手動当	実費支給(上限あり) 月額 10,000円
賃締切日	固定(月末)
賃支払日	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 ~ 1,000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 0円 ~ 700,000円(前年度実績)



事業所名	有限会社 ほほ笑み介護支援センター
------	-------------------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) ~ (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 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	年間休日数	105日
------	-----	-------	------

休日等	日 その他 週休二日制 毎 週 *会社カレンダーによる*シフト制*年次有給休暇とは別に、年4日の特別休暇 制度 (リフレッシュ休暇)あり。(取得条件あり) 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	加入	退職金制度	あり (勤続 3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 お母 世帯用 お母
--------	--

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 187人 就業場所 16人 (うち女性 12人) (うちパート 5人)	設立年 平成16年 資本金 300万円 労働組合 なし
------	---	-----------------------------------

事業内容	訪問介護、居宅介護支援、デイサービス、宅老所、小規模多機能 有料老人ホーム、グループホーム、看護小規模多機能、シルバーハウジング、ほほ笑みフーズ
------	---

会社の特長	デイサービス事業を平成17年2月よりスタートしました。ご利用者様一人ひとりが望むような在宅生活の継続をお手伝いし、様々な機能訓練等、福祉サービスの提供に取り組んでいます。
-------	---

役員/代表者名	代表取締役 橋爪延幸	法人番号	8100002015581
---------	------------	------	---------------

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	あり
-------	----	------	----

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	なし
----------	----	----------	----	----------	----

外国人雇用実績	あり	U I J ターン	歓迎
---------	----	-----------	----

求人に関する特記事項

※夜勤はありません。
 ※賃金等については経験等を考慮し決定します
 ※時短正社員制度あり (一定期間勤務後等の条件あり)
 ※学校行事や急なお休み等対応可
 ※キャリアアップ手当は一定の資格研修を修了するごとに支給額増額。基礎手当は待遇改善の手当 (支給条件あり)
 以上の手当は介護職員等特定処遇改善加算による手当
 ※年次有休以外に年4日のリフレッシュ休暇あり (条件有)

7 選考等

採用人数	1人	募集増員理由	
------	----	--------	--

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 その他 書類到着後 7日以内 面接後 5日以内
------	---

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	〒 386-1106 長野県上田市小泉 1 2 1 - 5
------	----------------------------------

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 資格カード [その他 資格証等]
-------	---

送付方法	Eメール 郵送
------	--------------------

郵送の送付場所	〒 386-1106 上田市小泉 1 2 1 - 5 七曜館
---------	-----------------------------------

応募書類の返戻	求職者の責任にて廃棄
---------	------------

選考に関する特記事項	
------------	--

担当者	事務長 ハシズメ 橋爪 恵子 電話番号 0268-75-2337 内線 () FAX 0268-75-2338 Eメール
-----	---