

求人番号

21010-16263641

事業所番号

2101-613578-0

1 求人事業所

|      |                                                       |
|------|-------------------------------------------------------|
| 事業所名 | ライフサポート カブシキガイシャ<br>ライフサポート 株式会社                      |
| 所在地  | 〒 504-0855<br>岐阜県各務原市蘇原新栄町 1 丁目 2 5 - 4<br><br>ホームページ |

2 仕事内容

|         |                                                                                                                                                                                              |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種      | 介護スタッフ【ディサービス】（各務原）                                                                                                                                                                          |
| 仕事内容    | 2024年1月、各務原市にオープンのディサービスでの介護業務。<br>※トイレ・入浴介助・食事介助・レクリエーション・リハビリの補助など。<br>※地域と連携した施設づくりを目指しています。<br>※明るく対応できる方大歓迎<br>◎経験者優遇<br><br>（変更の範囲：会社の定める業務）<br><br>※応募希望の方は、ハローワークより「紹介状」の交付を受けてください。 |
| 雇用形態    | パート労働者<br>正社員以外の名称<br><br>正社員登用 あり<br>正社員登用の実績（過去3年間）<br>10名                                                                                                                                 |
| 派遣・請負・等 | 就業形態<br>派遣・請負ではない<br><br>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）<br>6ヶ月<br>契約更新の可能性 あり（原則更新）<br>契約更新の条件                                                                                                                                      |

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  | Z54 B60           |

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

就業地住所

|         |
|---------|
| 岐阜県各務原市 |
|         |
|         |
|         |

職業分類

|        |
|--------|
| 050-02 |
|        |
|        |
|        |

産業分類

|     |           |
|-----|-----------|
| 854 | 老人福祉・介護事業 |
|-----|-----------|

3 賃金・手当

(1/2)

|                           |                                                |
|---------------------------|------------------------------------------------|
| 時間額 (a + b)               | 1,160 円 ~ 1,220 円                              |
| ※ (固定残業代がある場合は a + b + c) |                                                |
| 基本給 (時間換算額)               | 960 円 ~ 1,020 円                                |
| 処遇改善                      | 手当 200 円 ~ 200 円                               |
|                           | 手当 円 ~ 円                                       |
|                           | 手当 円 ~ 円                                       |
| なし (円 ~ 円)                |                                                |
| 固定残業代                     | 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                      | 実費支給 (上限あり) 月額 18,000 円                        |
| 賃締切金日                     | 固定 (月末)                                        |
| 賃支払金日                     | 固定 (月末以外) 翌月 20 日                              |
| 昇給                        | あり (前年度実績 あり)<br>金額 1時間あたり 10 円 ~ 50 円 (前年度実績) |
| 賞与                        | なし 年 回 (前年度実績)                                 |

求人票（パートタイム）

求人番号

21010-16263641

事業所番号

2101-613578-0（2/2）

|      |              |
|------|--------------|
| 事業所名 | ライフサポート 株式会社 |
|------|--------------|

4 労働時間

|      |                                                                          |         |           |             |
|------|--------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|-------------|
| 就業時間 | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 09時 00分 ～ 18時 00分<br>（2） ～<br>（3） ～<br>又は ～ の間の 時間 |         |           |             |
|      | 就業時間に関する特記事項<br>シフト制<br>就業日数・時間は相談に応じます。                                 |         |           |             |
|      | 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 60分                                                                 | 週所定労働日数 | 週3日 ～ 週4日 | 労働日数について相談可 |
| 休日等  | その他<br>週休二日制 毎 週<br>シフト制                                                 |         |           |             |

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                      | <del>単身用（ ）</del><br><del>世帯用（ ）</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 103人<br>就業場所 0人<br>（うち女性 0人）<br>（うちパート 0人）                 | 設立年 平成18年<br>資本金 1,500万円<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容 介護事業 *M                                                    |                                     |
| 会社の特長            | 岐阜市天池、可児市土田、大垣市長沢町、各務原市青雲町にて有料老人ホーム、各務原市鵜沼にて地域密着型デイサービスを行っています。 |                                     |
| 役職／代表者名          | 代表取締役 市原 耕平                                                     | 法人番号 4200001008167                  |
| 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 あり |                                                                 |                                     |
| 育児休業取得実績         | あり                                                              | 介護休業取得実績 あり<br>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

※通勤手当は距離に応じて支給  
※年次有給休暇日数については労働基準法に準ずる  
※加入保険等は雇用条件により異なります  
※雇い止め規定有  
※60歳以上の方も歓迎いたします。  
※キャリアアップ助成金を導入しており正社員化等、積極的に処遇改善に取り組んでおります。

7 選考等

|            |                                                                          |      |         |
|------------|--------------------------------------------------------------------------|------|---------|
| 採用人数       | 3人                                                                       | 募集理由 | 新規事業所設立 |
| 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       | <del>即決</del> 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他<br>書類到着後 1日以内 面接後 7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       | 〒 504-0843<br>岐阜県各務原市蘇原青雲町2丁目23（サフィール各務原）<br>六軒駅 から 徒歩20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>マイページ</del> その他 資格証のコピー                |      |         |
|            | 送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 面接時持参                                              |      |         |
|            | 郵送の送付場所 〒                                                                |      |         |
|            | 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 |                                                                          |      |         |
| 担当者        | サフィール本部<br>マチダ 町田<br>電話番号 058-380-5550 内線（ ）<br>FAX 058-384-8801<br>Eメール |      |         |