

求人番号

23040- 4583441

事業所番号

2304-616722-4

受付年月日 令和6年4月2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	B56	Z91	Z54		

トライアル雇用併用

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	職業分類
愛知県豊橋市	023-03
	産業分類
854	老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャ ケアライフ 株式会社 ケアライフ
所在地	〒 441-1115 愛知県豊橋市石巻本町字伊豆彦 2 5 番地 ホームページ

2 仕事内容

職種	デイサービスの看護業務		
仕事内容	・利用者様の自宅に伺い、医療処置、療養上のお世話（入浴介助、排泄介助）など。 ・症状の観察（バイタルチェックなど） ・在宅での機能訓練、御家族への介護支援、相談など 【変更範囲：変更なし】 ◇ハローワークの紹介状が必要です。		
雇用形態	正社員 正社員以外の名称 正社員登用 正社員登用の実績（過去3年間）		
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		

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	月額 (a + b)	250,000 円 ~ 260,000 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 (21.0 日) 185,000 円 ~ 185,000 円	
	資格手当	30,000 円 ~ 40,000 円	
	管理手当	25,000 円 ~ 25,000 円	
金	処遇支援手当	10,000 円 ~ 10,000 円	
	手当	円 ~ 円	
	なし (円 ~ 円)	固定残業代に関する特記事項	
	固定残業代		
	その他手当付記事項		
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	その他 固定 (翌月末)		
昇給	なし		
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績) 賞与月数 計 1.00ヶ月分 (前年度実績)		

事業所名

株式会社 ケアライフ

求人票（フルタイム）

求人番号

23040- 4583441

事業所番号

2304-616722-4 （2／2）

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

時間外労働なし 月平均 時間

36協定における特別条項 あり

特別な事情・期間等

顧客が多い場合 月80時間・年6回、年間720時間

休憩時間

60分

年間休日数

113日

休日等

土日 その他

週休二日制 毎 週

年末年始、お盆

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

未加入

退職金制度

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 なし

(一律 65歳)

入居可能住宅

単身用 ~~あり~~

世帯用 ~~あり~~

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人

就業場所 8人

(うち女性 8人)

(うちパート 2人)

設立年 平成26年

資本金 300万円

労働組合 なし

事業内容

訪問介護・介護予防訪問介護事業所・居宅介護支援事業

会社の特長

一人ひとりの利用者に質の高いサービスを提供して、地域社会に貢献します。

役職／代表者名

代表取締役 鈴木 大輝

法人番号 6180301026893

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 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

求人に関する特記事項

・制服：有（貸与）

*駐車場：有 無料

◆トライアル雇用併用求人／期間中賃金：同条件

7 選考等

採用人数

3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 ~~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

〒 441-1115

愛知県豊橋市石巻本町字伊豆彦 2 5 番地

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 ~~マイページカード~~

その他

送付方法

~~Eメール~~ 郵送

求職者マイページ

面接時に持参

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

事務長

コンドウ 近藤

電話番号 0532-43-6511

FAX 0532-43-6512

Eメール clxooz@carelife2014.net

内線（ ）