



求人番号

23040-10722621

事業所番号

2304- 6245-4

受付年月日 令和4年8月1日

紹介期限日 令和4年10月31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	B50	Z91	Z54	Y57

就業地住所

愛知県豊川市

職業分類

169-01

産業分類

912 労働者派遣業

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不可

1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャ キャリアスタッフ 株式会社 キャリアスタッフ
所在地	〒441-8107 愛知県豊橋市南栄町字空池63-13 ホームページ

2 仕事内容

職種	ケアマネージャー／豊川
仕事内容	居宅介護の支援計画を作成し、モニタリング等をしていただきます ◇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
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 派23-300219
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

就業場所	〒442-0886 愛知県豊川市牛久保駅通3丁目14番地1 WELL'S 21豊川PART2C 当社 居宅介護支援事業所 さかえの郷豊川
マイ通勤力	可 駐車場 あり
年齢	年齢制限 あり (64歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 65歳未満の方を募集 (定年が65歳)
学歴	必須 高校以上
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問
必要スキル	
必要免許・資格	介護支援専門員 (ケアマネージャー) 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 同条件

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a+b)	250,000 円 ~ 250,000 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 230,000 円 ~ 230,000 円
管理手当 (b)	管理 手当 20,000 円 ~ 20,000 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 (d)	主任ケアマネージャー 30000円
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手動当	実費支給 (上限なし)
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	その他 固定 (翌月末)
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) 賞与月数 計 1.00ヶ月分 (前年度実績)



23040-10722621



2304-6245-4 (2/2)

事業所名	株式会社 キャリアスタッフ
------	---------------

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 111日
休日等	土日 週休二日制 毎週 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	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 あり (一律 65歳)	再雇用制度 あり (上限 70歳まで)	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 97人 就業場所 5人 (うち女性 4人) (うちパート 0人)	設立年 平成16年 資本金 1,000万円 労働組合 なし
事業内容	工場を中心とした業務請負・アウトソーシング・介護事業の運営 (般) 23-300219 23-ユ-300361	
会社の特長	地域に根ざした営業展開をベースに、人と企業のより良い関係の構築の為、日夜努力しております。	
役職/代表者名	代表取締役 鈴木 昭己	法人番号 6180301008421
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 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

- ◆トライアル雇用併用求人/期間中賃金：同
- ◆採用時期：こだわらない
- ◆制服(作業服)：有(支給)
- ◆業務上、車の使用：有(自家用車) 面接時説明

#新型コロナウイルス感染症の影響による離職者対象求人【歓迎】

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 書類到着後 日以内	面接選考結果通知 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	〒442-0886 愛知県豊川市牛久保駅通3丁目14番地1 WELL'S 21 豊川PART2C 当社 居宅介護支援事業所 さかえの郷豊川		
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 () 送付方法 Eメール 郵送 (面接時持参) 求職者マイページ 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	管理者 クロダ 黒田 電話番号 0533-83-5880 内線 () FAX 0532-39-1511 Eメール		