

求人番号

23140- 1841141

事業所番号

2314- 2735-6

受付年月日 令和6年4月8日

紹介期限日 令和6年6月30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

M04

B56

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

愛知県豊川市

職業分類

028-01

産業分類

854

老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名

シャカイフクシホウジン メイセイカイ  
社会福祉法人 明世会

所在地

〒 442-0006

愛知県豊川市三蔵子町北浦4番地

ホームページ

http://www.shinaikai1936med.or.jp/i.html

2 仕事内容

職種

病棟助手（信愛医療療育センター）

仕事内容

\*障害児・者の病棟での助手業務です。

・洗い物

・シーツ交換

・物品補充 等

・業務の変更の範囲：原則なし

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

正社員登用 なし

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

雇用期間の定めあり（4ヶ月以上）

1年

契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり）

契約更新の条件

勤務状況を確認した上で更新

就業場所

〒 441-0103

愛知県豊川市小坂井町大塚3番地1

信愛医療療育センター

J R 西小坂井駅・小坂井駅・名鉄伊奈駅 から 徒歩10分

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

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

必要免許・資格

不問

試用期間

試用期間あり

期間 3か月

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)

1,027 円 ~ 1,027 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (時間換算額)

1,027 円 ~ 1,027 円

賃金

基本給 (時間換算額)

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

・土日祝加算 50 円/h

・年末年始加算 250 円/h (12/31~1/3)

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）

日額 500 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外）

翌月 15 日

昇給

なし

賞与

なし

年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）

求人番号



23140- 1841141

事業所番号



2314- 2735-6 （2 / 2）

|      |            |
|------|------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 明世会 |
|      |            |

4 労働時間

|         |                                                                                            |         |           |             |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|-------------|
| 就業時間    | (1) 14時 00分 ~ 20時 00分<br>(2) 08時 30分 ~ 17時 30分<br>(3) ~<br>又は 08時 30分 ~ 17時 30分 の間の 4時間 以上 |         |           |             |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>勤務日数・時間応相談                                                                 |         |           |             |
|         |                                                                                            |         |           |             |
| 時間外労働時間 | 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5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>シフトによる                                                                 |         |           |             |

5 その他の労働条件等

|                                           |                      |       |       |
|-------------------------------------------|----------------------|-------|-------|
| 加入保険                                      | 雇用 労災 公災 健康 厚生       | 退職金共済 | 退職金制度 |
|                                           | 財形 その他 ( )           | 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 あり<br>世帯用 あり     |       |       |
| 利用可能託児施設 あり<br>託児施設に関する特記事項<br>利用は空き状況による |                      |       |       |

6 会社の情報

|                  |                                                                                     |                             |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 企業情報             | 従業員数 264人<br>就業場所 95人<br>(うち女性 82人)<br>(うちパート 17人)                                  | 設立年 平成18年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>特別養護老人ホーム秋桜の里・みかんの樹、老人短期入所事業秋桜の里・みかんの樹、重度心身障害児者施設の運営                        |                             |
| 会社の特長            | 多様な福祉サービスが利用者の意向を尊重して総合的に提供されるよう創意工夫し、利用者個人の尊厳を保持しつつ、地域社会において自立した生活を営むことができるよう支援する。 |                             |
| 役職／代表者名          | 理事長 大石 明宣                                                                           | 法人番号 8180305004010          |
| 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 なし<br>看護休暇取得実績 あり  |
| 外国人雇用実績          |                                                                                     |                             |

求人に関する特記事項

- ・雇用契約は9月30日まで契約し、10月1日からは1年ごとに更新。
- ・駐車場：有（無料）
- ・制服：あり（貸与）
- ・6ヶ月経過後の年次有給休暇については法定通りです。
- ・週所定労働時間により加入保険は異なります。

※土日祝含む勤務の出来る方歓迎

※身体介護出来る方歓迎

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 2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 10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 メール その他                                                            |                      |                   |     |
| 日時         | 随時 [ ]                                                                               |                      |                   |     |
| 選考場所       | 〒 441-0103<br>愛知県豊川市小坂井町大塚3 8 番地 1<br>信愛医療療育センター<br>J R 西小坂井駅・小坂井駅・名鉄伊奈駅 から 徒歩10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 ｼﾞｬﾌﾞｶｰﾄﾞ [その他]                                        |                      |                   |     |
|            | 送付方法 メール 郵送<br>求職者マイページ [ ]                                                          |                      |                   |     |
|            | 郵送の送付場所<br>〒 441-0103<br>愛知県豊川市小坂井町大塚3 8 番地 1<br>信愛医療療育センター                          |                      |                   |     |
|            | 応募書類の返戻 選考後は返却                                                                       |                      |                   |     |
| 選考に関する特記事項 |                                                                                      |                      |                   |     |
| 担当者        | 採用担当者<br>サイヨウタントウシャ<br>採用担当者<br>電話番号 0533-95-0980 内線 ( )<br>FAX 0533-72-3050<br>Eメール |                      |                   |     |