

求人番号

23140- 1891941

事業所番号

2314- 2767-8

受付年月日 令和6年4月9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		Z54		

就業地住所

愛知県豊川市

職業分類

050-02

産業分類

859

その他の社会保険・社会福

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

1 求人事業所

事業所名

ユウゲンガイシャ ライズ
有限会社 ライズ

所在地

〒 442-0065
愛知県豊川市若鳩町 3 番地 1 2

ホームページ

2 仕事内容

職種

介護職員（デイサービス花れん）

仕事内容

・ デイサービスにおける介護業務

・ 機能訓練を中心に、入浴介助あります。

「変更範囲：原則なし」

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

賃金

月額（a+b） 235,000 円 ～ 250,000 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（21.4 日）
220,000 円 ～ 230,000 円

処遇改善手当 15,000 円 ～ 20,000 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 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）

賃形態金等

月給 円 ～ 円

その他内容

通手勤当

なし

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 28 日

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1月あたり 2,000 円 ～ 5,000 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 3.00ヶ月分（前年度実績）

就業地住所

〒 442-0833
愛知県豊川市西口町 2 丁目 1 2 番地
デイサービス 花れん

J R 飯田線 牛久保駅 から 徒歩20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

介護職員初任者研修修了者 必須
介護職員実務者研修修了者 必須
介護福祉士 必須

いずれかの免許・資格所持で可
普通自動車運転免許 あれば尚可

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

求人票（フルタイム）



事業所名

有限会社 ライズ

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 なし

特別な事情・期間等

休憩時間

60分

年間休日数

108日

休日等

その他

週休二日制 毎 週

全職員のシフトによる

年末年始

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

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~~

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 120人

就業場所 8人

(うち女性 7人)

(うちパート 4人)

設立年 平成18年

資本金 300万円

労働組合 なし

事業内容

介護保険法・障害者自立支援法による、高齢者や障害者へのヘルパー業務。介護支援計画の作成。有料老人ホーム、通所介護事業所の運営。

会社の特長

総勢120人のスタッフが在宅の要介護の安定した生活実現のため、仲良く頑張っています。

役職／代表者名

代表取締役 久田 伸一

法人番号 3180302014974

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

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

・ 駐車場あり（無料）

・ 制服あり（貸与）

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

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

〒 442-0833

愛知県豊川市西口町2丁目12番地

デイサービス 花れん

J R飯田線 牛久保駅 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）

職務経歴書 ~~マイページ~~

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

面接時に持参

郵送の送付場所

〒

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

施設長

フジ

藤井

電話番号 0533-56-7681

FAX 0533-56-7023

Eメール

内線（ ）