

求人番号

23170- 3724741

事業所番号

2317-918608-3

受付年月日 令和6年3月6日

紹介期限日 令和6年5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

B56

Z54

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

愛知県春日井市

職業分類

049-07

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 カナエフクシカイ スナイノイエ カスガイ  
社会福祉法人 かなえ福祉会 すないの家 春日井

所在地

〒 486-0803

愛知県春日井市西山町 5 丁目 5 - 1

ホームページ

kanaekai.net

2 仕事内容

職種

介護支援専門員（居宅）／パート

仕事内容

・利用者さまの 1 か月毎のプランニングの実施

・給付管理（自動車運転にて月 1 回以上、利用者さま宅へ出向きます）

・利用者さまが安心して元気で自宅で生活できるように支援します

対象地域は春日井市・名古屋守山区です。

\*ご応募される方は、ハローワークから「紹介状」の交付を受けてください。

【変更範囲：変更なし】

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

勤務状況により判断する

就業場所

事業所所在地と同じ

〒 486-0803

愛知県春日井市西山町 5 丁目 5 - 1

名鉄バス「尾張下原」バス停から徒歩 1 0 分駅

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤力

可

駐車場 あり

転可勤能の性

あり 転勤範囲

県内事業所

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

必要な免許・資格

介護支援専門員（ケアマネジャー） 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)

時間額 (a + b)

1,320 円 ~ 1,320 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (時間換算額)

1,320 円 ~ 1,320 円

賃金

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

資格手当含む

賃形態金等

時給 円 ~ 円

その他内容

通手動当

実費支給（上限あり） 日額 200 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 25 日

昇給

なし

賞与

なし 年 回（前年度実績）

事業所名

社会福祉法人 かなえ福祉会 すないの家 春日井

求人票（パートタイム）

求人番号



23170- 3724741

事業所番号



2317-918608-3 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

就業時間に関する特記事項

勤務日数・勤務時間についてはご相談ください

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

週所定労働日数

週2日 ~ 週3日

労働日数について相談可

休日等

土日 その他

週休二日制 毎 週

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 3 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 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 373人

就業場所 50人

(うち女性 35人)

(うちパート 12人)

設立年 平成23年

資本金 2,100万円

労働組合 なし

事業内容

(地域密着型) 特別養護老人ホーム、グループホーム(認知症型共同生活介護)、ショートステイ、居宅介護支援事業、訪問介護事業を運営しています。

会社の特長

大切なご家族が暮らす家なので、笑顔があふれるよう生活空間を設計しました。安心した生活を提供するため法人グループ内に医療チームを完備し24時間365日安心できる医療連携が可能です。

役職/代表者名

理事長 奥石 昌明

法人番号 5180005014188

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 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

\*休憩室、更衣室、ロッカー完備

\*マイカー通勤：無料駐車場あり

\*就業日数・就業時間の相談に応じます。

\*雇用条件により各種保険の加入をします。

\*有給休暇は就業日数により比例付与します。

・雇い止め規定あり

<ハローワークからのお知らせ>

採用後の労働条件は事業主の方と再度確認して下さい。

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 1日以内

面接選考結果通知 面接後 5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

〒 486-0803

愛知県春日井市西山町5丁目5-1

名鉄バス「尾張下原」バス停から徒歩10分駅

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 ~~マイカーカード~~ (その他)

送付方法 ~~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 選考後は返却

選考に関する特記事項

担当者

施設長

タガワ ジュン

田川 純

電話番号 0568-56-1500 内線 ( )

FAX 0568-56-1510

Eメール

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。