



求人番号

27110-1935941

事業所番号

2711-616561-3

受付年月日 令和6年3月5日

紹介期限日 令和6年5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	P24			

就業地住所

大阪府和泉市

職業分類

051-01
049-08

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

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	カブシキカイシャ コウノトリ コウノトリホウモンカイゴ 株式会社 こうのとري こうのと里訪問介護
所在地	〒594-0032 大阪府和泉市池田下町236-1 ホームページ konotorikaigo.com

2 仕事内容

職種	訪問介護員
仕事内容	*高齢者・障害者様の自宅に訪問させてもらい、身体・家事の手助けをさせてもらっています。また、通院介助・障害のある方への社会参加のための外出援助も行っていきます。 *当社では育成制度を導入しており、仕事をしながら資格取得も可能です。(資格取得費用は全額会社負担) *時間の自由がきく、働きやすい職場作りの為、フレックスタイム制度導入
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 契約社員 正社員登用 あり 正社員登用の実績 (過去3年間) 4名
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) 6ヶ月 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 契約期間満了時の業務量、勤務成績、勤務態度、業務能力、会社の経営状況等により判断する。

就業場所	事業所所在地と同じ 〒594-0032 大阪府和泉市池田下町236-1 泉北高速鉄道 和泉中央駅 から 徒歩15分
就業場所	受動喫煙対策 あり (喫煙室設置) 屋外
マイ通勤	可 駐車場 あり
転可勤能性	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問
学歴	不問
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必PC要スキル	
必要な免許・資格	介護職員実務者研修修了者 必須 介護福祉士 あれば尚可 [ガイドヘルパー] いずれかの免許・資格所持で可
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 異なる 条件の内容 月給180,000円

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a+b)	210,000円 ~ 210,000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 210,000円 ~ 210,000円
月額 (b)	月平均労働日数 (20.6日)
手当 (c)	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 (d)	休日・祝日手当・夏季手当 資格手当*特記事項参照
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限なし)
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 30日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 1,064円 ~ 15,000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 2.10ヶ月分 (前年度実績)



事業所名	株式会社 こうのとりに こうのとりに訪問介護
------	------------------------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	フレックスタイム制 (1) 09時 00分 ~ 18時 00分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 (1)は標準的な勤務時間 *コアタイム・フレキシブルタイムの設定なし *1ヶ月の所定労働時間: 1ヶ月の所定労働日数×8時間 *清算期間1ヶ月
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 10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 117日
休日等	土日祝日 その他 週休二日制 毎週 シフト制 基本、土曜・日曜はお休みですが、月2~3回は出勤する可能性があります。年末年始、お盆休み 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 加入	退職金制度 あり (勤続 1年以上)
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 <input type="checkbox"/> あり 世帯用 <input type="checkbox"/> 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 28人 就業場所 28人 (うち女性 23人) (うちパート 11人)	設立年 平成29年 資本金 150万円 労働組合 なし
事業内容	高齢者・障がい者様の自宅に訪問させてもらい、身体・生活の手助けをさせてもらっています。また、通院介助・障害のある方への社会参加のための外出援助も行っています。	
会社の特長	男女問わず伸び伸びとスタッフが活躍できる職場です。経営者自身が現場で活躍しているのでスタッフの気持ちを理解してくれます。仕事の中で、日々成長できる元気のある職場を目指しています。	
役員/代表者名	代表取締役 河野 綱希	法人番号 9120101056508
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 あり
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	あり	U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

*応募希望の場合は、ハローワークの紹介状が必要です。

*マイカー通勤について
交通費は「移動手当」として、ガソリン代の実費支給
無料駐車場有り

*資格手当
介護福祉士: 5,000円
社会福祉士: 2,500円
ケアマネージャー: 2,500円
調理師: 2,500円

*賃金は当月末締め、翌月末払いです。

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	増員
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 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	〒594-0032 大阪府和泉市池田下町236-1 泉北高速鉄道 和泉中央駅 から 徒歩15分		
応募書類等	ハローワーク紹介状 履歴書 職務経歴書 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> その他		
	送付方法 Eメール 郵送 <input type="checkbox"/> 面接時持参		
	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	管理者 スミタニ 住谷 電話番号 0725-99-8984 内線 () FAX 0725-99-8985 Eメール		