

|                           |               |                                                                             |              |
|---------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 時間額 (a + b)               |               | 1,180 円 ～                                                                   | 1,180 円      |
| ※ (固定残業代がある場合は a + b + c) |               |                                                                             |              |
| 賃                         | 基本給 (a)       | 基本給 (時間換算額)                                                                 |              |
|                           |               | 1,180 円 ～                                                                   | 1,180 円      |
|                           | 定額の手当 (b)     | 手当                                                                          | 円 ～ 円        |
|                           |               | 手当                                                                          | 円 ～ 円        |
|                           |               | 手当                                                                          | 円 ～ 円        |
| 金                         | 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) | * 介護福祉士資格手当: 60 円/時<br>* 処遇改善支援手当: 180 円/時 (時給に含む)<br>* 処遇改善加算金、特定処遇改善加算金支給 |              |
| 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)   | 月額 10,000 円                                                                 |              |
| 賃締切日                      | 固定 (月末)       |                                                                             |              |
| 賃支払日                      | 固定 (月末以外)     | 翌月 20 日                                                                     |              |
| 昇給                        | あり (前年度実績 あり) |                                                                             |              |
|                           | 金額 1時間あたり     | 10 円 ～                                                                      | 70 円 (前年度実績) |
| 賞与                        | なし            | 年 回 (前年度実績)                                                                 |              |

求人票（パートタイム）

求人番号



28010-10413541

事業所番号



2801-123779-2 (2/2)

|      |              |
|------|--------------|
| 事業所名 | 株式会社 フォレストケア |
|------|--------------|

4 労働時間

|         |                                                 |         |           |             |
|---------|-------------------------------------------------|---------|-----------|-------------|
| 就業時間    | (1) 08時 30分 ~ 17時 30分                           |         |           |             |
|         | (2) ~                                           |         |           |             |
|         | (3) ~                                           |         |           |             |
|         | 又は 08時 30分 ~ 17時 30分 の間の 6時間 以上                 |         |           |             |
|         | 就業時間に関する特記事項                                    |         |           |             |
|         | 就業時間応相談                                         |         |           |             |
| 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2日 ~ 週5日 | 労働日数について相談可 |
| 休日等     | 日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>相談<br>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       | 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>利用料 1日700円 |                      |       |       |

6 会社の情報

|                  |                                                                               |                    |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 企業情報             | 従業員数 130人                                                                     | 設立年 平成17年          |
|                  | 就業場所 24人                                                                      | 資本金 1,000万円        |
|                  | (うち女性 18人)                                                                    | 労働組合 なし            |
|                  | (うちパート 17人)                                                                   |                    |
| 事業内容             | 垂水区内で、訪問介護（3事業所）、通所介護、居宅介護支援の介護保険事業を行い、毎月のべ600名を超えるご利用者にサービスを提供しています。         |                    |
| 会社の特長            | ご利用者のみならず、働くスタッフにもきめ細やかな対応を行い、働きやすさや待遇面の向上に努めています。<br>長く、安心して働ける職場であり続けていきます。 |                    |
| 役職／代表者名          | 代表取締役 清水 弘喜                                                                   | 法人番号 2140001024180 |
| 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

※就業時間・日数により加入保険は異なります。  
※年次有給休暇：法定通り（就業日数により異なります）  
※賞与は寸志程度を年1回支給。  
※社員食堂完備（1食277円）  
※処遇改善加算金、特定処遇改善加算金（年2回4月／7月）

- ・各線「垂水駅」から徒歩6分の勤務地です。
- ・明石海峡大橋が一望できる社員食堂があります。また、休憩室では複数のマッサージ機器があり、ゆっくり休憩ができます。
- ・小さなお子様がられる方も「託児所」があるので、安心して働ける環境です。
- ・有馬温泉保養施設（優待券）
- ・スポーツクラブ施設利用（無料）

《応募にはハローワークの紹介状が必要です》

7 選考等

|            |                                                                                                      |                     |             |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------|
| 採用人数       | 2人                                                                                                   | 募集理由                |             |
| 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 面接選考結果通知   | その他         |
|            |                                                                                                      | 書類到着後 1日以内 面接後 5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       | 〒 655-0033<br>兵庫県神戸市垂水区旭が丘2丁目3-2<br><br>各線「垂水」駅 から 徒歩6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 <del>マイページ</del> その他 資格証写し（あれば）                                         |                     |             |
|            | 送付方法 Eメール 郵送<br>求職者マイページ 面接時持参                                                                       |                     |             |
|            | 郵送の送付場所<br>〒                                                                                         |                     |             |
|            | 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        | 管理本部<br>オカダ 岡田<br>電話番号 078-707-9001 内線 ( )<br>FAX 078-707-9021<br>Eメール asahigaoka-1@fineforest.co.jp |                     |             |