

求人番号

28050- 4225741

事業所番号

2805-925722-1

受付年月日

令和6年2月8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  | Y12               | B10 |  |  |     |
|      |                   |     |  |  | Z54 |

オンライン自主応募可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

|           |           |
|-----------|-----------|
| 就業地住所     | 職業分類      |
| 兵庫県揖保郡太子町 | 050-01    |
|           |           |
|           |           |
|           | 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ハクアイフクシカイ サンホームタイシ<br>社会福祉法人 博愛福祉会 サンホーム太子                                                              |
| 所在地  | 〒 671-1522<br>兵庫県揖保郡太子町矢田部 1 7 9 - 1<br><br>ホームページ <a href="http://www.hakuaif.or.jp">http://www.hakuaif.or.jp</a> |

2 仕事内容

|         |                                                                                                                                                                      |           |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 職種      | サービス付き高齢者向け住宅での夜勤専従                                                                                                                                                  |           |
| 仕事内容    | ・ サービス付き高齢者向け住宅サンホーム太子での夜勤業務を行って頂きます。<br>・ 20時～8時、21時～7時の夜勤業務に就いて頂きます。<br>*主に2時間に1回の巡回、ナースコール対応、必要時排泄介助を行って頂きます。<br><br>従事すべき業務の変更の範囲<br>変更範囲：職種変更の可能性あり 業務の系統と同一の範囲 |           |
| 雇用形態    | パート労働者<br>正社員以外の名称<br><br>正社員登用 なし<br>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）<br>1年<br><br>契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり）<br>契約更新の条件<br>更新上限：なし<br>更新基準：業務量・業務の進捗状況・能力・業務態度・経営状況                                                          |           |

|         |                                                                                                       |        |    |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|
| 就業場所    | 事業所所在地と同じ<br>〒 671-1522<br>兵庫県揖保郡太子町矢田部 1 7 9 - 1<br><br>JR 網干駅 から 徒歩15分<br><br>受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）       |        |    |
| マイ通勤    | 可<br>駐車場 あり                                                                                           | 転可勤能の性 | なし |
| 年齢      | 年齢制限 あり（18歳以上）<br>年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある<br>法令による年齢制限（深夜勤務）                                         |        |    |
| 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 | 介護福祉士 必須<br>介護職員初任者研修修了者 必須<br>介護職員実務者研修修了者 必須<br>介護職員初任者研修以上 あれば尚可<br>いずれかの免許・資格所持で可<br>普通自動車運転免許 必須 |        |    |
| 試用期間    | 試用期間なし 期間<br>試用期間中の労働条件                                                                               |        |    |

3 賃金・手当 (1/2)

|       |                          |                                                                    |
|-------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 賃金    | 時間額（a+b）                 | 1,001 円 ～ 1,050 円                                                  |
|       | ※（固定残業代がある場合は a + b + c） |                                                                    |
|       | 基本給（時間換算額）               | 1,001 円 ～ 1,050 円                                                  |
|       | 手当                       | 円 ～ 円                                                              |
| 金     | 固定残業代                    | なし（ 円 ～ 円）<br>固定残業代に関する特記事項                                        |
|       | その他手当                    | 別途支給<br>日・祝勤務：180円プラス<br>夜勤手当：4000円～5000円<br>介護職員処遇改善手当：お持ちの資格に応じて |
|       | 賃形態金等                    | 時給 円 ～ 円<br>その他内容                                                  |
|       | 通手動当                     | 実費支給（上限あり） 月額 40,000 円                                             |
| 賃締切金日 | 固定（月末）                   |                                                                    |
| 賃支払金日 | 固定（月末以外） 翌月 20 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）



|      |                      |
|------|----------------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 博愛福祉会 サンホーム太子 |
|------|----------------------|

4 労働時間

|      |                                                                                                                  |  |  |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 就業時間 | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 21時 00分 ～ 07時 00分<br>（2） 20時 00分 ～ 08時 00分<br>（3） ～<br>又は ～ の間の 時間<br>就業時間に関する特記事項<br>シフト制 |  |  |
|      | 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 120分 週所定労働日数 週3日 ～ 週4日                                                                                      |  |  |
| 休日等  | その他<br>週休二日制 毎 週<br>有休取得後年5日消化<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 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（ ）<br>世帯用（ ）     |       |       |
| 利用可能託児施設 なし<br>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 1,407人<br>就業場所 24人<br>（うち女性 20人）<br>（うちパート 19人）                                      | 設立年 平成 4年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容 サービス付き高齢者向け住宅、訪問介護事業所の運営をしています<br>【2806-614494-3】                                    |                             |
| 会社の特長            | 礼儀・マナーを大切に充実したケア、サービス、コミュニケーションを心掛け入居者様とそのご家族様が笑顔で過ごして頂けるようサポートしています。また、明るく気さくな職員が働いています。 |                             |
| 役職／代表者名          | 理事長 大西 弘文                                                                                 | 法人番号 4140005010943          |
| 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<br>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・年次有給休暇は法定通り。  
\*通勤手当は会社規定により支給します。

\*ハローワークを通して応募してください。  
\*面接時にはハローワーク紹介状・履歴書（写真貼付）を持参してください。  
【オンライン自主応募可】  
（オンライン自主応募の場合、紹介状は不要です）

『求人票は雇用契約書ではありません。採用時は書面等により労働条件の明示を受けてください。』

【連絡先補足情報あり】

【PRシート記載有り：事業所からのメッセージ】

7 選考等

|                            |                                                                                                 |  |  |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 採用人数                       | 3人 募集 増員<br>理由 [ ]                                                                              |  |  |
| 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 その他<br>書類到着後 1日以内 面接後 3日以内                                                 |  |  |
| 通知方法                       | 求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他                                                                           |  |  |
| 日時                         | 随時 [ ]                                                                                          |  |  |
| 選考場所                       | 〒 671-1522<br>兵庫県揖保郡太子町矢田部 1 7 9 - 1<br>サンホーム太子<br>JR 網干駅 から 徒歩15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>資格カード</del> その他                                               |  |  |
|                            | 送付方法 <del>メール</del> 郵送 求職者マイページ 面接時持参                                                           |  |  |
|                            | 郵送の送付場所<br>〒<br>応募書類の返戻 選考後は返却                                                                  |  |  |
| 選考に関する特記事項<br>*リモート面接は対応不可 |                                                                                                 |  |  |
| 担当者                        | 管理者<br>マエカワ 前川<br>電話番号 000-0000-0000 内線（ ）<br>FAX 079-287-8592<br>Eメール maekawa.sut@hinode.or.jp |  |  |