

求人番号

29020- 4537341

事業所番号

2902-613883-9

受付年月日

令和6年4月4日

紹介期限日

令和6年6月30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

B00

Z54

Y12

就業地住所

奈良県香芝市

職業分類

050-02

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

シヤカイフクシホウジン ハクジユカイ
社会福祉法人 博寿会

所在地

〒 639-0263
奈良県香芝市平野 2 3 番地 1

ホームページ

2 仕事内容

職種

介護職員（通所リハビリ）

仕事内容

◇通所リハビリ（デイケア）での介護業務全般
利用者の入浴、食事、排泄、介助等、身の回りのお世話、車を運転しての送迎業務、レクリエーション等の行事に従事していただきます。（利用者数は1日30～40名程度です）
送迎エリア：主に香芝市、王寺町
使用車：普通乗用車、軽自動車

★未経験の方には、熟練者がマンツーマンで指導しますので安心してご応募ください！

【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 あり

正社員登用の実績（過去3年間）

3名

派遣・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

時間額（a+b）

1,000 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）

1,000 円 ～ 1,050 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

別途月額手当

◆特定処遇改善手当：約10000円

◆補助金：約5000円

※上記手当は変動します。

時給

円 ～ 円

実費支給（上限あり）

月額 15,000 円

固定（月末）

固定（月末以外）

翌月 10 日

あり（前年度実績 なし）

なし

年 回（前年度実績）

事業所名

社会福祉法人 博寿会

求人票（パートタイム）

求人番号



29020- 4537341

事業所番号



2902-613883-9 （2 / 2）

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 ~ 12時 30分 の間の 4時間 程度

就業時間に関する特記事項

就業日数、時間は相談可能です。扶養内でも可能です。

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3日 ~ 週5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

土日休み、年末年始休み、有給休暇（法定通り付与）

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 あり

再雇用制度 あり

勤務延長 なし

(一律 60歳) (上限 65歳まで)

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 100人

就業場所 60人

(うち女性 40人)

(うちパート 20人)

設立年 平成19年

資本金 2億1,570万円

労働組合 なし

事業内容

介護老人保健施設

会社の特長

多様な福祉サービスがその利用者の意向を尊重して総合的に提供されるよう創意工夫することにより、利用者が個人の尊厳を保持しつつ、自立できるよう支援する事を目的とします。

役職／代表者名

理事長 奥山 博康

法人番号 3150005006660

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 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 あり

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

★就業時間、日数については相談に応じます。

※有給休暇は法定どおり付与します。

※各種保険は要件を満たせば加入します。

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

〒 639-0263

奈良県香芝市平野 2 3 番地 1

「介護老人保健施設 てんとう虫」

J R 和歌山線 志都美駅 から 徒歩10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~~

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 求人者の責任にて廃棄

選考に関する特記事項

担当者

施設部長

ツヅミ タイシ

鼓 太志

電話番号 0745-71-0980

FAX 0745-71-2980

Eメール

内線 ()