

32010- 4509941

事業所番号



3201-505981-7

求人票 (フルタイム)

| 公開 節囲 | 事業所名等を含む求人情報を公開する | | | | | | | | |
|-------|-------------------|-----|--|--|--|--|--|--|--|
| 識別欄 | B02 | Y12 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

オンライン自主応募不可 地方自治体のみ可

| 就業地住所 | 職業分類 |
|--------|--------|
| 島根県松江市 | 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 | カプシキガイシャ ケアガイド 株式会社 ケアガイド (あおぞら八重垣) |
| 戸 | 〒 690-0035 島根県松江市佐草町 1 9 4 - 1 |
| 桂 | |
| 坩 | ホームページ http://www.careguid.co.jp |

| 2 | 仕事内容 |
|----------|--|
| 職種 | 介護職員(あおぞら八重垣) |
| 仕 | 明るく、楽しく、元気に、仕事をしています! あおぞら八重垣の、ホームページを、是非、ご覧ください!! |
| 事 | ・介護付有料老人ホーム「八重垣」の入園者介護全般 (食事・入浴、排泄等の介助) *入所者定員120名(30名定員×4フロア) |
| 内 | *介護職員:入所者=1:3以上 *就業時間(1)~(3)のローテーション勤務 (1ヶ月毎の勤務表を作成します) ※就業時間は(1)(2)(3)の他、早番遅番勤務あり ※各フロアにリハビリ職員、歯科衛生士、清掃職員が専任で配置 |
| 容 | され、連携を取って介護業務を行います。 |
| 雇 | 正社員 |
| 用 | 正社員以外の名称 |
| 形 | 正社員登用 正社員登用の実績(過去3年間) |
| 態 | |
| 派請 遣負 | 就 業 形 態 派遣・請負ではない |
| ・等 | 労働者派遣事業の許可番号 |
| 雇 | 雇用期間の定めなし |
| 用 | |
| 期 | 契約更新の条件 |
| 間 | |

| 就 | 〒 690-0035 島根県松江市佐草町194番地1 あおぞら八重垣 本館 |
|-----------------------|---|
| 業 | r |
| l 場 | |
| 所 | 受動喫煙対策 あり(屋内禁煙) |
| マイ選 カー | |
| 年齢 | 年齢制限 あり(18歳 ~ 64歳) 年齢制限該当事由 定年を上限 [省令1:定年 深夜業務があるため:省令2 |
| 学 | 不問 |
| 歴 | |
| 必続要懸な等 | 施設介護職経験者 |
| 必 F ジフ マフ なル | |
| 必要な免許・資格 | 介護福祉士 介護職員初任者研修修了者 方護職員実務者研修修了者 あれば尚可 あれば尚可 |
| | 試用期間あり 期間 3か月 |

| 3 | 賃金 | ・手当 (1/2) | |
|---------------|----------------|---|-----|
| | | (a+b) 155,488円 ~ 220,000円 ^{固定残業代がある場合はa+b+c)} | |
| | 基 本 給 | 基本給(月額平均)又は時間額 月平均労働日数(21.4 日) 155,488 円 ~ 220,000 円 | |
| 賃 | 定額的に支払われる手当(b) | 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 | |
| 金 | その他手当付記事項(d) | 準夜勤手当3,000円/回 夜勤手当5,000円/回 介護福祉士手当13,000円/月 | - I |
| 賃形 金等 | 月給 | 円 ~ 円 | |
| 通手 勤当 | 実費 | 支給(上限あり) 月額 10,000円 | |
| 賃締 切 金日 | 固定 | (月末以外) 毎月 15 日 | |
| 賃支 払 金日 | 固定 | (月末以外) 当月 25 日 | |
| 昇給 | | (前年度実績 あり) 率 1月あたり 1.00% ~ 1.00%(前年度実績) | |
| 賞 | | (前年度実績 あり) 年2回(前年度実績) 月数 計 1.35ヶ月分(前年度実績) | |

| 事業所名 | 株式会社 | ケアガイド | (あおぞら八重垣) |
|------|------|-------|-----------|
|------|------|-------|-----------|

求人票(フルタイム)



労働時間 変形労働時間制(1ヶ月単位) (1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) 15時 00分 ~ 00時 00分 就 (3) 23時 45分 ~ 08時 45分 又は の間の 時間 就業時間に関する特記事項 (2) は準夜勤、(3) は夜勤。以下は(2)(3)の月平均回数 (2) 準夜勤:平均5回程度、(3) 夜勤:平均5.5回程度 ※時間外が必ずあるわけではありません ※上記の他、早番・遅番 は「求人に関する特記事項」参照。 時間外労働あり 月平均 20 時間 間外労働 36協定における特別条項 なし 特別な事情・期間等 時間 休憩 年間休日数 60分 108⊟ 時間 その他 週休二日制 毎 週 日 1ヶ月を通じて9日休(うるう年以外の2月は8日休) 等 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 |
|---|-----------|

託児施設に関する特記事項

| 加入 | 雇用 労災 会 健康 厚生 | 退職金共済 | 退職金制度 |
|----------|--|-------------------|-----------------|
| 保険 | 財形 その他(・・・・・・) | 加入 | 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 | 1 |
| | 定年制 あり 再雇用制 (一律 65歳) | 度 あり 1 | 勧務延長 あり |
| 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 | | |

6 会社の情報

| | | | _ | | | | |
|------------------------------|--|-----------------------------|----|--------------|------------------------|-------------|--|
| 企業情報 | 従業員数 就業場所 (うち女性 (うちパート | 144人 88人 67人) 33人) | 資本 | 年 金 組合 | 平成15年 3,550万F なし | | |
| 事業内容 | 平成17年3月20日開園した介護付有料老人ホーム「あおぞら八重垣」の設置と経営の事業 ★当施設は、喀痰吸引実地研修施設となっております。 | | | | | | |
| 会社の特長 | 1理解と受容、2発達保障、3情報公開の三つを基本理念とし、「わがままを言って下さい。きれいになって下さい。たのしんで下さい。」と、お約束する、21世紀型の新しい老人ホームです。 | | | | | | |
| 役職/ 代表者名 | 代表取締役 原 啓子 | | | 法人 | 番号 228 | 30001002255 | |
| 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 | | | | | 職制度 | なし | |
| 育児休業 かり 介護休業 あり 取得実績 取得実績 | | | | | 看護休暇 取得実績 | あり | |
| 外国人原 | 雇用実績 | | | | | | |

求人に関する特記事項

< 就業時間について > (4) 6時~15時: 早番、(5) 12時~ 2 1 時:遅番 ※(4)(5)の勤務は本人とご相談の上決定。

- *通勤手当は距離に応じて月額上限1万円まで支給
- ※夜勤は月5~16回程度 (準夜2回、夜勤3回~準夜8回、夜勤8回) 勤務に慣れるまでは夜勤なし/概ね2~3ヶ月程度 ※賞与とは別に処遇改善加算一時金の支給3回あり(前年度実績)
- ※介護職員の平均的な賃金総額(時間外・夜勤等各種手当込み) 250,000円~290,000円
- ※介護職員の最高給与支給者のモデル 入社15年

月平均給与総支給額 360,000円 *特定処遇改善手当・夜勤等各種手当込み

部門人員:45人

| 7 | 選考等 | | 320 | 11-505981-7 | (2/2 | <u> </u> 2) |
|----------|---|---|----------|---------------------|----------------|----------------|
| 採用人数 | 5人 | 募集 欠員補 理由 [| 充 | | |] |
| 選考 方法 | 書類選考 | 面接(予定 1 | 回) | 記試験 | その他 | |
| 結果通知 | 即一決 書類選 書類到 | 考結果通知 着後 目以内 | | 号結果通知 7日以内 | その他 | |
| 通知 方法 | | · ジに連絡 郵送 | 差 電話 | [/ = / | その他 | |
| 日時 | 随時 | | | | |] |
| 選考場所 | 〒 690-0035 島根県松江市佐 あおぞら八重り | | l | | | |
| | | 履歴書 (写真貼 デ・カード [その(| , | | |] |
| 応募書 | 送付方法 E メール 郵送 球職者マイペー | _ ma | 5時持参 | | |] |
| 類 | 郵送の送付場所 〒 | τ | | | | |
| | 応募書 | 類の返戻 | 選考後は | 返却 | | |
| 選 | 考に関する特記事 | 事項 | | | | |

| | 事務職 | | | | |
|-----|---|------------------------------|-----|---|--|
| 担当者 | ^{ャジマ} 矢島 電話番号 FAX Eメール | 0852-20-2611 0852-20-7146 | 内線(|) | |