

求人番号

33010-14405741

事業所番号

3301-111740-0

受付年月日

令和6年4月12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

就業地住所

岡山県岡山市北区

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

トクティヒエイリカソドウホウジン    ザイタクナンデモオテツダイネコノテミツ  
特定非営利活動法人    在宅何でもお手伝いねこの手みつ

所在地

〒709-2133

岡山県岡山市北区御津金川346-1

ホームページ

2 仕事内容

職種

御津金川／生活相談員    介護職員

仕事内容

通所介護（高齢者）での相談業務・介護業務  
  
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）  
1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

雇用期間の定めなし

契約更新の条件

就業場所

〒709-2123

岡山県岡山市北区御津河内934番地

デイサービスねこの手みつ    きらめき

野々口駅    から    徒歩29分

受動喫煙対策    **あり**（屋内禁煙）

マイ通勤

可

駐車場    **あり**

転可勤能の性

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    **あれば尚可**  
介護施設等での介護の経験

必要スキル

必要な免許・資格

社会福祉士    **あれば尚可**  
介護福祉士    **あれば尚可**  
社会福祉主事  
  
普通自動車運転免許    **必須**

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    同条件

3 賃金・手当（1／2）

時間額（a＋b）

1,100円 ～ 1,120円

※（固定残業代がある場合はa＋b＋c）

基本給（時間換算額）

1,100円 ～ 1,120円

賃金

（a）  
給  
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（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）

賃形態金等

時給    円 ～ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限なし）

賃締切金日

固定（月末以外）    毎月    20日

賃支払金日

固定（月末以外）    当月    30日

昇給

あり（前年度実績    あり）

金額    1月あたり    10円 ～ 20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）



|      |                           |
|------|---------------------------|
| 事業所名 | 特定非営利活動法人 在宅何でもお手伝いねこの手みつ |
|------|---------------------------|

4 労働時間

|              |                       |  |  |  |
|--------------|-----------------------|--|--|--|
| 就業時間         | (1) 08時 30分 ~ 17時 30分 |  |  |  |
|              | (2) ~                 |  |  |  |
|              | (3) ~                 |  |  |  |
|              | 又は ~ の間の 時間           |  |  |  |
| 就業時間に関する特記事項 |                       |  |  |  |
|              |                       |  |  |  |

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2日 ~ 週3日 |
|-----|---------|-----------|

休日等

|                     |
|---------------------|
| 土 日 その他             |
| 週休二日制 毎 週           |
| ゴールデンウィーク お盆 年末年始   |
| 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 <del>公災</del> 健康 厚生 | 退職金共済 | 退職金制度 |
|                         | 財形 <del>その他 ( )</del>     | 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                  |                           |       |       |
| 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 23人                                                      | 設立年 平成12年          |
|                  | 就業場所 9人                                                       | 資本金                |
|                  | (うち女性 8人)                                                     | 労働組合 なし            |
|                  | (うちパート 7人)                                                    |                    |
| 事業内容             | 居宅介護支援 通所介護                                                   |                    |
| 会社の特長            | 特定非営利活動法人です。住みなれた地域で高齢者や障害を持った方が心地よい生活ができるよう少人数のスタッフですが頑張ってます |                    |
| 役職／代表者名          | 理事長 小野 敬史                                                     | 法人番号 4260005002169 |
| 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        |
|                  |                                                               | 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

7 選考等

|                    |                                   |                     |
|--------------------|-----------------------------------|---------------------|
| 採用人数               | 1人                                | 募集理由 [ ]            |
| 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   |
|                    |                                   | 書類到着後 1日以内 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               | 〒 709-2133 岡山県岡山市北区御津金川 3 4 6 - 1 |                     |
|                    | J R金川駅 から 徒歩3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 <del>マイページカード</del> [ その他 ] |                     |
|                    | 送付方法 Eメール 郵送 [ 面接時持参 ]            |                     |
|                    | 求職者マイページ                          |                     |
|                    | 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                | 事務局                               |                     |
|                    | オノ 小野                             |                     |
|                    | 電話番号 086-724-9323                 | 内線 ( )              |
|                    | FAX 086-724-4488                  |                     |
|                    | Eメール                              |                     |