



求人番号

39010-11230241

事業所番号

3901-619011-9

受付年月日 令和6年5月10日

紹介期限日 令和6年7月31日

求人票 (フルタイム)

| | | | | |
|------|-------------------|-----|--|--|
| 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 | A71 | | |

オンライン自主応募可
地方自治体のみ可

就業地住所

| |
|--------|
| 高知県高知市 |
| |
| |

職業分類

| |
|--------|
| 024-04 |
| 024-05 |

産業分類

| | |
|-----|-----------|
| 854 | 老人福祉・介護事業 |
|-----|-----------|

1 求人事業所

| | |
|--------|---|
| 事業所名 | カブシキガイシャ ウィークス 株式会社 WEEKS |
| 所在地 | 〒780-0833 高知県高知市南はりまや町二丁目7番8号 ウィークスビル3階 |
| ホームページ | https://kochi-weeks.co.jp |

2 仕事内容

| | |
|--------|---|
| 職種 | 理学療法士・作業療法士 |
| 仕事内容 | *デイサービス業務全般 ・送迎、付き添い、排泄、入浴の補助、理学・作業療法訓練など 送迎には社用車（軽自動車～普通車・AT）を使用 ・パソコンでの書類作成業務あり 変更範囲：変更なし |
| 雇用形態 | 正社員 正社員以外の名称 正社員登用 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 | 雇用期間の定めなし 契約更新の条件 |

| | |
|---------|--|
| 就業場所 | 〒780-0833 高知県高知市南はりまや町二丁目7番8号 ウィークスビル ウィークリハビリテーションデイセンター高知 JR高知駅 から 車6分 とさでん交通 はりまや橋電停 から 徒歩5分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） |
| マイ通勤 | 可 駐車場 あり |
| 転勤可能性 | あり 転勤範囲 高知市内 |
| 年齢 | 年齢制限 あり（44歳以下） 年齢制限該当事由 キャリア形成 長期勤続によるキャリア形成のため経験不問・新卒者と同等の処遇 |
| 学歴 | 必須 専修学校以上 |
| 必要経験 | 必要な経験・知識・技能等 不問 |
| 必要スキル | 簡単なワード・エクセル操作が可能な方 |
| 必要免許・資格 | 理学療法士 必須 作業療法士 必須 いずれかの免許・資格所持で可 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)

| | |
|-----------------------|---|
| 月額 (a+b) | 230,000 円 ~ 295,000 円 |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) | |
| 基本給 (a) | 基本給 (月額平均) 又は時間額 月平均労働日数 (21.2 日) 170,000 円 ~ 200,000 円 |
| 定額の手当 (b) | 資格 手当 20,000 円 ~ 20,000 円 危険 手当 10,000 円 ~ 15,000 円 処遇改善 手当 10,000 円 ~ 40,000 円 手当 円 ~ 円 |
| 固定残業代 (c) | あり (20,000 円 ~ 20,000 円) 固定残業代に関する特記事項 固定残業代は残業の有無に関わらず基本給170000円の場合は12時間分、200000円の場合は9時間分として支給し、超過した分は別途支給します。 |
| その他手当付記事項 (d) | *月額 は年齢等により決定します。 *精勤・皆勤手当 3,000 ~ 7,000 円 |
| 賃形態等 | 月給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通勤手当 | 実費支給 (上限あり) 月額 11,000 円 |
| 賃締切日 | 固定 (月末以外) 毎月 15 日 |
| 賃支払日 | 固定 (月末以外) 当月 25 日 |
| 昇給 | あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 500 円 ~ 9,000 円 (前年度実績) |
| 賞与 | あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績) 賞与金額 300,000 円 ~ 400,000 円 (前年度実績) |



39010-11230241

事業所番号



3901-619011-9 (2/2)

| | |
|------|------------|
| 事業所名 | 株式会社 WEEKS |
|------|------------|

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

| | |
|------|--|
| 就業時間 | (1) 08時 00分 ~ 17時 00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 年間休日数 110日 |
|------|----------------|

| | |
|-----|---|
| 休日等 | 日 その他 週休二日制 毎 週 シフトによる完全週休二日制 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

| | | | |
|------|------------------------------|----------|--------------------|
| 加入保険 | 雇用 労災 公災 健康 厚生 財形 その他 () | 退職金共済 加入 | 退職金制度 あり (勤続 3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 |
|------|----------------------|

| | | | | | |
|-----|-------------|-------|---------------|------|----|
| 定年制 | あり (一律 60歳) | 再雇用制度 | あり (上限 65歳まで) | 勤務延長 | なし |
|-----|-------------|-------|---------------|------|----|

| | |
|--------|--------------------|
| 入居可能住宅 | 単身用 () 世帯用 () |
|--------|--------------------|

| | |
|----------|--------------------|
| 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 26人 就業場所 14人 (うち女性 10人) (うちパート 6人) | 設立年 令和元年 資本金 労働組合 なし |
|------|--|----------------------------|

| | |
|------|------------------------|
| 事業内容 | 高知市中心部でデイサービスを運営しています。 |
|------|------------------------|

| | |
|-------|---|
| 会社の特長 | リハビリを中心にサービスを提供しています。いつでも職員さんが笑顔で働きやすい環境作りを心掛けています。 |
|-------|---|

| | | |
|---------|-------------|--------------------|
| 役員/代表者名 | 代表取締役 今田 智大 | 法人番号 2490001009163 |
|---------|-------------|--------------------|

| | | |
|------|----------|-----------|
| 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 あり |
|-------|----|---------|

| | | | | | |
|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
| 育児休業取得実績 | 該当者なし | 介護休業取得実績 | 該当者なし | 看護休暇取得実績 | 該当者なし |
|----------|-------|----------|-------|----------|-------|

| | | |
|---------|----|-------------|
| 外国人雇用実績 | なし | U I J ターン歓迎 |
|---------|----|-------------|

求人に関する特記事項

- *マイカー通勤可：無料駐車場あり
- *入職時期についてはご相談ください
- *事前に履歴書・紹介状を郵送して下さい
後日、面接日時を連絡します

【オンライン自主応募可】
オンライン自主応募の場合はハローワーク紹介状不要

7 選考等

| | | | |
|------|----|------|----|
| 採用人数 | 1人 | 募集理由 | 増員 |
|------|----|------|----|

| | |
|------|--------------------------|
| 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 | 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他 即日決 書類到着後 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 Eメール その他 |
|------|----------------------------|

| | |
|----|------------|
| 日時 | その他 [後日連絡] |
|----|------------|

| | |
|------|--|
| 選考場所 | 〒 780-0833 高知県高知市南はりまや町二丁目7番8号 ウィークリハビリテーションデイセンター高知 |
|------|--|

| | |
|-------|-----------------------------------|
| 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 () |
|-------|-----------------------------------|

| | |
|------|--------------------|
| 送付方法 | 郵送 () 求職者マイページ |
|------|--------------------|

| | |
|---------|--|
| 郵送の送付場所 | 〒 780-0833 高知県高知市南はりまや町二丁目7番8号 ウィークリハビリテーションデイセンター高知 |
|---------|--|

| | |
|---------|------------|
| 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 | |
|------------|--|

| | |
|------|---|
| 採用担当 | *紹介時補足参照 |
| 担当者 | イマダ 今田 電話番号 088-885-3505 内線 () FAX 088-856-8036 Eメール mail@kochi-weeks.co.jp |