



求人番号

40010-57082611

事業所番号

4001-124940-7

受付年月日 令和3年10月8日

紹介期限日 令和3年12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 | Y61 | Y12 | | |

就業地住所

| |
|-----------|
| 福岡県福岡市中央区 |
| |
| |

職業分類

| |
|--------|
| 361-01 |
| |
| |

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不可

1 求人事業所

| | |
|------|---|
| 事業所名 | カブシキガイシャ シティ・ケアサービス 株式会社 シティ・ケアサービス |
| 所在地 | 〒810-0012 福岡県福岡市中央区白金1丁目2-21 ホームページ https://job-gear.net/kabucitycare/ |

2 仕事内容

| | |
|--------|--|
| 職種 | デイサービススタッフ (パート) / 中央区 |
| 仕事内容 | * デイサービスご利用者のお世話 (食事・入浴・排泄等の介助) * レクリエーション活動 * 送迎エリア: 所在区及び近隣区 (送迎については相談可) * 未経験者可 (指導致します) * 事前見学相談可 |
| 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) 13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 | 〒810-0066 福岡県福岡市中央区福浜2丁目1-5 デイサービスラベ福浜 西鉄バス 福浜二丁目バス停から徒歩1分 |
| 受動喫煙対策 | あり (屋内禁煙) 屋外に喫煙スペース有り |
| マイ通勤 | 不可 転可通勤の性 なし |
| 年齢 | 年齢制限 あり (64歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年が65歳のため |
| 学歴 | 不問 |
| 必要経験等 | 必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 介護経験 (介護資格がなくても応募可) |
| 必要スキル | |
| 必要な免許・資格 | 介護職員初任者研修修了者 あれば尚可 ホームヘルパー2級 あれば尚可 [資格のない方でも経験があれば応募可能です] 普通自動車運転免許 あれば尚可 |
| 試用期間 | 試用期間あり 期間 1~3ヶ月: 経験の有無により変動あり 試用期間中の労働条件 同条件 |

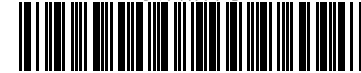
3 賃金・手当 (1/2)

| | |
|-----------------------|--|
| 時間額 (a+b) | 900円 ~ 1,100円 |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) | |
| 基本給 (時間換算額) | 900円 ~ 1,100円 |
| 賃金の支払われる手当 (b) | 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 (d) | * 処遇改善手当 |
| 賃形態等 | 時給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通手勤当 | 実費支給 (上限あり) 月額 1,000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 | なし |
| 賞与 | あり (前年度実績 あり) 年2回 (前年度実績) 賞与金額 5,000円 ~ 50,000円 (前年度実績) |



40010-57082611

事業所番号



4001-124940-7 (2/2)

| | |
|------|-----------------|
| 事業所名 | 株式会社 シティ・ケアサービス |
|------|-----------------|

求人票 (パートタイム)

4 労働時間

| | |
|--------------|-----------------------|
| 就業時間 | 変形労働時間制 (1ヶ月単位) |
| | (1) 09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 | 就業時間は相談に応じます |

| | |
|---------|------------------------------------|
| 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2日 ~ 週3日 労働日数について 相談可 |

| | |
|-----|--|
| 休日等 | 日 その他 週休二日制 毎 週 シフト制、月10日~15日程度の勤務 (週30時間未満) |
|-----|--|

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 | 退職金制度 |
| | | 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 65歳) (上限 70歳まで) | | |
| 入居可能住宅 | 単身用 <input type="checkbox"/> あり 世帯用 <input type="checkbox"/> あり | | |
| 利用可能託児施設 | あり 託児施設に関する特記事項 博多コスモス保育園・住ヶ丘コスモス保育園 他 | | |

6 会社の情報

| | | |
|----------|--|-------------------------------------|
| 企業情報 | 従業員数 150人 就業場所 9人 (うち女性 6人) (うちパート 3人) | 設立年 平成 7年 資本金 5,000万円 労働組合 なし |
| 事業内容 | 在宅支援サービス全般 (ケアプランセンター・訪問介護・デイサービス・グループホーム) その他有料老人ホーム等の事業 | |
| 会社の特長 | 365日・24時間体制で地域の高齢者生活支援センターとして日々心を磨き、愛と誠意を持ってご利用者と感動や楽しさを分かち合っています。 | |
| 役員/代表者名 | 代表取締役 脇山 章治 | 法人番号 7290001021729 |
| 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 あり |
| 育児休業取得実績 | あり | 介護休業取得実績 あり 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 |
| *採用条件により各種加入保険変動あり *家族の扶養の範囲内での就労やWワークも可 *賞与は雇用保険加入者を対象とし、昇給もあわせて金額等は会社の業績・本人の実績による *就業時間・日数・休日は相談可 |
| *マイカー通勤：相談に応じます |
| *資格のない方でも経験があれば応募可能です |
| *定年年齢以上の方も窓口でご相談ください |

7 選考等

| | | | | | |
|-------|--|------------|------|------|-----|
| 採用人数 | 2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 | | |
| | 書類到着後 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 | 〒 810-0066 福岡県福岡市中央区福浜2丁目1-5 デイサービスラベ福浜 | | | | |
| 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 <input type="checkbox"/> マイページ <input type="checkbox"/> その他 | | | | |
| | 送付方法 Eメール 郵送 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 面接時持参 | | | | |
| | 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 | 法人本部 採用担当者 電話番号 092-534-1702 内線 () FAX 092-531-6920 Eメール | | | | |