

求人番号

42040- 2111741

事業所番号

4204-915224-0

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				Z88	

オンライン自主応募可

地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
長崎県大村市	085-02

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 ツカサコーポレーション スマイルケア 株式会社ココーポレーション スマイルケア
所在地	〒 856-0807 長崎県大村市宮小路 1 丁目 2 8 1 - 2 ホームページ http://www.tsukasa-co.jp

2 仕事内容

職種	デイサービススマイルケア送迎	
仕事内容	○デイサービスの送迎（朝・夕） 軽ワゴンAT車、普通ワゴンAT車（6人乗、8人乗） ○車両清掃 *定員18名のデイサービスです （変更範囲：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 なし 正社員登用の実績（過去3年間）	
派遣遣負・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	〒 856-0807 長崎県大村市宮小路 1 丁目 2 8 1 - 1 デイサービスセンタースマイルケア JR大村線 竹松駅 から 車5分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）		
マイ通勤	可 駐車場 あり	転可勤能の性	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 ※定年年齢が65歳のため		
学歴	不問		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル			
必要免許・資格	ホームヘルパー2級 介護職員初任者研修修了者 あれば尚可 あれば尚可 普通自動車運転免許 必須		
試用期間	試用期間あり 期間 6ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	時間額（a+b）	1,000 円 ～	1,000 円
	※（固定残業代がある場合は a + b + c）		
	基本給（時間換算額）	983 円 ～	983 円
	ベースアップ手当	17 円 ～	17 円
金	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		
その他手当付記事項	ガソリン代（通勤手当）・・・1kmあたり10円		
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）		
賃支払金日	固定（月末以外） 翌月 20 日		
昇給	なし		
賞与	なし 年 回（前年度実績）		

事業所名

株式会社ココーポレーション スマイルケア

求人票（パートタイム）

求人番号

42040- 2111741

事業所番号

4204-915224-0 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） 08時 30分 ～ 10時 30分
（2） 16時 15分 ～ 18時 15分
（3） ～
又は ～ の間の 4時間 程度
就業時間に関する特記事項
※朝の送迎と夕方の送迎で、各2時間程度ずつの勤務です。

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

0分

週所定労働日数

週3日 ～ 週3日

休日等

その他
週休二日制 毎 週
※シフトによります（勤務は土日祝日を含みます）
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数

400人

就業場所

10人

（うち女性

8人

（うちパート

3人

設立年

平成 3年

資本金

1,000万円

労働組合

なし

事業内容

介護事業

会社の特長

「愛される人になり愛される会社になる」を経営理念として、お客様に感謝されるサービスを社員一丸となって追及しております。

役職／代表者名

代表取締役
庄司 鉄平

法人番号

6310001005085

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

あり

介護休業取得実績

あり

看護休暇取得実績

あり

外国人雇用実績

U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

*無料駐車場あります。

*オンライン自主応募可（自主応募の場合、紹介状は不要です。）

*副業可

7 選考等

採用人数

1人

募集増員理由

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

書類選考結果通知

面接選考結果通知

書類到着後 7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 その他

日時

その他〔※後日連絡〕

選考場所

〒 856-0807

長崎県大村市宮小路1丁目281-2

デイサービスセンター スマイルケア

J R 大村線 竹松駅 から 車5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 ~~自己申告書~~ その他

送付方法 ~~メール~~ 郵送 求職者マイページ 事前に郵送

郵送の送付場所
〒 856-0807
長崎県大村市宮小路1丁目281-2

応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

担当者

介護事業部課長補佐（大村営業所所長）

フクシマタカノリ
福嶋孝紀

電話番号 0957-27-4899 内線（ ）

FAX 0957-27-4917

Eメール