

求人番号

43040- 1252341

事業所番号

4304-615422-6

1 求人事業所

|      |                                                                                                              |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | カブシキガイシャ ユノサト ジュウタクガタユリョウロウジンホームハナシヨウブタカセ<br>株式会社 湯の郷 住宅型有料老人ホーム花しょうぶ高瀬                                      |
| 所在地  | 〒 865-0025<br>熊本県玉名市高瀬 3 2 0 番地<br><div>ホームページ <a href="https://yunosato.jp/">https://yunosato.jp/</a></div> |

2 仕事内容

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 職種   | 介護職員（無資格）※日勤のみ                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |
| 仕事内容 | デイサービスではレクレーションや脳トレ、体操などを実施しており、入浴介助・排泄介助・食事介助・送迎などを行っていただきます。ヘルパーステーションは、起床介助・就寝介助が中心です。研修期間中は担当者をつけ時間をかけてオリエンテーションを行います。定期面談を実施し夜勤や生活相談員など適性に合った業務へシフトしていきます。I C T化に力を入れており、i P a dや音声入力機器などを使用して情報共有しています。<br><br>*働きながら実務者研修や喀痰吸引等研修を受講できます。（一部又は全額会社負担いたします）<br>◎応募の際にはハローワークの紹介状が必要です。<br>*変更範囲：変更なし |           |
| 雇用形態 | パート労働者<br>正社員以外の名称<br><br>正社員登用 あり<br>正社員登用の実績（過去3年間）<br>5名                                                                                                                                                                                                                                                |           |
| 派遣・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<br><br>契約更新の条件                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |

受付年月日 令和6年3月1日

紹介期限日 令和6年5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  |                   |  |  |  | A00<br>Z54 |

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

就業地住所

|        |
|--------|
| 熊本県玉名市 |
|        |
|        |
|        |

職業分類

|        |
|--------|
| 050-02 |
|        |
|        |
|        |

産業分類

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

3 賃金・手当

(1/2)

|       |                                                                                                     |                                            |                         |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------|
| 賃金    | 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）                                                                                          | 800 円 ～                                    | 800 円                   |
|       | 処遇改善<br>ペア加算                                                                                        | 手当 50 円 ～<br>手当 50 円 ～<br>手当 円 ～<br>手当 円 ～ | 250 円<br>50 円<br>円<br>円 |
| 固定残業代 | なし（ 円 ～ 円）                                                                                          | 固定残業代に関する特記事項                              |                         |
|       | ◆資格取得した場合の時間額◆<br>・無資格者 ； 900 円～<br>・初任者研修修了者 ； 950 円～<br>・実務者研修修了者 ； 1,000 円～<br>・介護福祉士 ； 1,100 円～ |                                            |                         |
| 賃形態等  | 時給                                                                                                  | 円 ～                                        | 円                       |
|       | その他内容                                                                                               |                                            |                         |
| 通手動当  | 実費支給（上限あり）                                                                                          | 月額                                         | 31,600 円                |
| 賃締切金日 | 固定（月末）                                                                                              |                                            |                         |
| 賃支払金日 | 固定（月末以外）                                                                                            | 翌月 10 日                                    |                         |
| 昇給    | あり（前年度実績 なし）                                                                                        |                                            |                         |
| 賞与    | なし                                                                                                  | 年 回                                        | （前年度実績）                 |

求人票（パートタイム）



|      |                            |
|------|----------------------------|
| 事業所名 | 株式会社 湯の郷 住宅型有料老人ホーム花しょうぶ高瀬 |
|------|----------------------------|

4 労働時間

|      |                                                                              |                                                |           |                 |
|------|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------|-----------------|
| 就業時間 | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>(1) ~<br>(2) ~<br>(3) ~<br>又は 08時 00分 ~ 18時 00分 の間の 4時間 程度 |                                                |           |                 |
|      | 就業時間に関する特記事項<br>※週2〜3日でも可<br>※就業時間は8：00〜18：00の間の3〜5時間程度<br>時間について応相談         |                                                |           |                 |
|      | 時間外労働時間                                                                      | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>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5日 | 労働日数について<br>相談可 |
| 休日等  | その他<br>週休二日制 その他<br>1ヶ月単位の変形労働時間制・シフト制<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 3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       | 退職金共済 | 退職金制度 |
|                                                           | 財形 その他 ( )           | 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 あり<br>(一律 66歳) (上限 70歳まで) (上限 70歳まで) |                      |       |       |
| 入居可能住宅                                                    | 単身用 あり<br>世帯用 あり     |       |       |
| 利用可能託児施設 なし<br>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 110人<br>就業場所 9人<br>(うち女性 6人)<br>(うちパート 1人)                                          | 設立年 平成24年<br>資本金 300万円<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>住宅型有料老人ホームに訪問看護、デイサービス、訪問介護事業所を併設し、ご利用者の食事や日常生活、健康管理やリハビリなどを行い安心・安全な暮らしを支援しています。 |                                   |
| 会社の特長            | 玉名市に全5棟118床の住宅型有料老人ホームを運営しています。令和5年12月に熊本市東区に42床の住宅型有料老人ホームをOPEN。今後も規模拡大を計画しています。        |                                   |
| 役職／代表者名          | 代表取締役 上野貴美                                                                               | 法人番号 3330001018724                |
| 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         | なし                                                                                       | 介護休業取得実績 なし<br>看護休暇取得実績 なし        |
| 外国人雇用実績 あり       |                                                                                          | U I J ターン歓迎                       |

|                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 求人に関する特記事項                                                                                                   |
| *各種保険・有給休暇につきましては勤務時間、勤務日数等により変動致します。                                                                        |
| 【福利厚生】<br>・病児保育手当：2,000円／回                                                                                   |
| ◆就職祝い金あり◆3〜8万円支給<br>※面接の際、就職祝い金が記載された求人票を持参された方が対象です。<br>※試用期間3ヶ月経過後、継続の意思のある方に支給します。<br>※勤務時間に応じて支給額は異なります。 |

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 2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 | その他      |
| 通知方法       | 書類到着後 1日以内                                                                      | 面接後 7日以内          |          |
| 日時         | 随時                                                                              |                   |          |
| 選考場所       | 〒 865-0025<br>熊本県玉名市高瀬320番地<br>新玉名駅 から 車6分                                      |                   |          |
| 応募書類等      | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 ｼﾞｮﾌﾞｶｰﾄﾞ その他                                      |                   |          |
|            | 送付方法 郵送 面接時持参                                                                   |                   |          |
|            | 郵送の送付場所 〒                                                                       |                   |          |
|            | 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        | 施設長<br>ウエノ ヨシキ<br>上野 義喜<br>電話番号 0968-57-9370 内線 ( )<br>FAX 0968-57-9385<br>Eメール |                   |          |