

求人番号

45040- 4296441

事業所番号

4504-615746-5

受付年月日 令和6年4月16日

紹介期限日 令和6年6月30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  | 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  | 職業分類   |
| 宮崎県都城市 | 049-08 |
|        |        |
|        |        |

|      |         |
|------|---------|
| 産業分類 |         |
| 855  | 障害者福祉事業 |

1 求人事業所

|      |                                                             |
|------|-------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | ライヴズゴウドウガイシャ<br>L i v e s 合同会社                              |
| 所在地  | 〒 885-1204<br>宮崎県都城市高城町桜木 1 6 6 3 番地 7<br><div>ホームページ</div> |

2 仕事内容

|        |                                                                                                                                                       |           |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 職種     | サービス提供責任者                                                                                                                                             |           |
| 仕事内容   | 訪問介護サービス事業所<br>・介護を必要とする高齢者及び障がい者の方々のご自宅を訪問し、生活全般の援助及び身体介護を行って頂きます。<br>・居宅介護計画の作成・実行<br>・車両運転業務あり<br><br>*訪問範囲は都城市内です。<br><br>*社有車あり<br><br>変更範囲：変更なし |           |
| 雇用形態   | 正社員以外<br>正社員以外の名称 契約社員<br><br>正社員登用 <b>あり</b><br>正社員登用の実績（過去3年間）<br>あり                                                                                |           |
| 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   | 雇用期間の定めあり（4ヶ月以上）<br>1年<br><br>契約更新の可能性 <b>あり</b> （原則更新）<br>契約更新の条件                                                                                    |           |

3 賃金・手当

(1/2)

|                          |                                         |                 |                     |
|--------------------------|-----------------------------------------|-----------------|---------------------|
| 月額（a+b）                  |                                         | 193,000 円 ～     | 250,000 円           |
| ※（固定残業代がある場合は a + b + c） |                                         |                 |                     |
| 賃金                       | 基本給（月額平均）又は時間額<br>180,000 円 ～ 220,000 円 | 月平均労働日数（21.2 日） |                     |
|                          |                                         |                 |                     |
|                          |                                         | 資格手当            | 3,000 円 ～ 10,000 円  |
|                          |                                         | 特定処遇改善手当        | 10,000 円 ～ 20,000 円 |
|                          |                                         | 手当              | 円 ～ 円               |
| 金                        | 受動喫煙対策 <b>あり</b> （屋内禁煙）                 | 手当              | 円 ～ 円               |
|                          |                                         |                 |                     |
|                          |                                         |                 |                     |
|                          |                                         |                 |                     |
|                          |                                         |                 |                     |
| 固定残業代                    | なし（円 ～ 円）<br>固定残業代に関する特記事項              |                 |                     |
|                          |                                         |                 |                     |
|                          |                                         |                 |                     |
|                          |                                         |                 |                     |
|                          |                                         |                 |                     |
| その他手当付記事項                |                                         |                 |                     |
|                          |                                         |                 |                     |
|                          |                                         |                 |                     |
|                          |                                         |                 |                     |
|                          |                                         |                 |                     |
| 賃形態金等                    | 月給                                      | 円 ～ 円           |                     |
|                          | その他内容                                   |                 |                     |
| 通手勤当                     | 実費支給（上限あり）                              | 月額              | 4,100 円             |
| 賃締切金日                    | 固定（月末）                                  |                 |                     |
| 賃支払金日                    | 固定（月末以外） 翌月 15 日                        |                 |                     |
| 昇給                       | <b>あり</b> （前年度実績 なし）                    |                 |                     |
| 賞与                       | <b>あり</b> （前年度実績 なし） 年 回（前年度実績）         |                 |                     |

|      |                |
|------|----------------|
| 事業所名 | L i v e s 合同会社 |
|------|----------------|

求人票（フルタイム）

求人番号  
45040- 4296441

事業所番号  
4504-615746-5 （2 / 2）

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<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 年間休日数 110日                                             |
| 休日等          | その他<br>週休二日制 その他<br>*シフト制<br>*年末年始<br>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 <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    | あり<br>(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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし     |                                        |       |                 |
| 入居可能住宅                      | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> |       |                 |
| 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 11人                                                          | 設立年                        |
|                  | 就業場所 0人<br>(うち女性 0人)<br>(うちパート 0人)                                | 資本金<br>労働組合 なし             |
| 事業内容             | 令和2年に法人設立し、令和2年5月にオープン of 事業所です。児童発達支援と放課後等デイサービス、保育所等訪問の多機能型事業所。 |                            |
| 会社の特長            | 勤続3年以上の方は、退職金制度と同時に、ソニー生命保険株式会社提供の、からだところの健康を支援するサービスに登録できます。     |                            |
| 役職／代表者名          | 代表 岸川 天範                                                          | 法人番号 3350003003532         |
| 就業規則             | フルタイム なし                                                          | パートタイム なし                  |
| 職務給制度 なし 復職制度 なし |                                                                   |                            |
| 育児休業取得実績         | あり                                                                | 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          |                                                                   | U I J ターン歓迎                |

|                                              |
|----------------------------------------------|
| 求人に関する特記事項                                   |
| *必要な資格は福祉資格保持であれば応募可能<br>(不明な場合はご相談ください)     |
| *有給休暇は入社時5日付与、半年経過後に残りの5日を付与します。時間単位での取得も可能。 |
| *昇給・賞与は、会社の業績及び個人の実績等によります。                  |
| *応募者からの直接の連絡はご遠慮ください。                        |
| *マイカー通勤可：駐車場（無料）                             |
| 【更新上限：なし】                                    |

7 選考等

|            |                                                                                                   |                   |                     |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------|
| 採用人数       | 1人                                                                                                | 募集理由              | 新規事業所設立             |
| 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       | 〒 885-1201<br>宮崎県都城市高城町高城2 8 5 1 - 3 1 8 - 3<br>多機能型 U R U (ウル)<br>山之口駅 から 車10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 <del>マイページ</del> その他                                                |                   |                     |
|            | 送付方法 Eメール 郵送<br>求職者マイページ 面接時に持参                                                                   |                   |                     |
|            | 郵送の送付場所<br>〒<br>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        | 担当<br>キシカワ 岸川<br>電話番号 0986-77-9600 内線 ( )<br>FAX 0986-77-6083<br>Eメール lives_kishikawa@yahoo.co.jp |                   |                     |