

求人番号

46020- 1810741

事業所番号

4602-613900-4



受付年月日 令和6年4月1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				Z54	A14

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	鹿児島県薩摩川内市
職業分類	050-02

産業分類	854 老人福祉・介護事業
------	---------------

1 求人事業所

事業所名	ユウゲンガイシャリハシップアイディサービスセンターリハシップアイクマノジョウ 有限会社リハシップあい ディサービスセンターリハシップあい限 之城
所在地	〒 895-0032 鹿児島県薩摩川内市山之口町 4 7 4 7 - 1 ホームページ

2 仕事内容

職種	介護職員／（活動を重視したデイサービス勤務）	
仕事内容	◆リハビリを中心としたデイサービスで、利用者様と一緒に体を動かしたり、日常生活の介助を主にを行います ○リハビリ活動の補助（利用者様がリハビリ機器を使用するときの準備） ○入浴介助（利用者様が入浴されるのをお手伝いします） ○レクリエーション活動（集団体操など利用者様と一緒に体を動かすこともあります） ○日常生活介護（食事介助、トイレ介助、移乗介助など） ○その他、付随する業務 ＊業務の変更範囲：事業所の定める業務	
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・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	事業所所在地と同じ 〒 895-0032 鹿児島県薩摩川内市山之口町 4 7 4 7 - 1 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） 施設外に喫煙所設置		
マイ通勤	可 駐車場 あり	転可勤能の性	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問		
学歴	不問		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 介護経験者優遇		
必要スキル			
必要な免許・資格	普通自動車運転免許 必須		
試用期間	試用期間あり 期間 入職後3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）	920 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）	920 円 ～ 1,000 円
	手当	円 ～ 円
金	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	個人用携帯電話使用手当：500円／月
	時給	円 ～ 円
	その他内容	
通勤手当	実費支給（上限あり）	月額 14,000 円
賞与	固定（月末）	
昇給	あり（前年度実績 あり）	金額 1月あたり 3 円 ～ 3 円（前年度実績）
賞与	なし	年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）



事業所名	有限会社リハシップあい ディサービスセンターリハシップあい隈之城
------	----------------------------------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） 08時 30分 ～ 12時 30分 （2） 13時 00分 ～ 17時 00分 （3） 08時 30分 ～ 17時 00分 又は ～ の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項 〔（1）・（2）：実働4時間（休憩0分） （3）：実働7.5時間（休憩60分） ※週30時間未満の勤務にて調整します。〕			
	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3日 ～ 週4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 〔シフト表によります〕 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7 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 なし 再雇用制度 なし 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 88人 就業場所 9人 （うち女性 7人） （うちパート 1人）	設立年 平成16年 資本金 300万円 労働組合 なし
	事業内容 介護主流の通所介護リハビリテーションの視点を導入し在宅生活を支える施設運営を行っています。専門職による機能訓練、評価の実施、脳活性化リハビリ、集団レクリエーションや活動の実施。	
会社の特長	当社は平成16年に出水市で設立。 事業所拡大のため平成25年5月に薩摩川内市にて開業。	
役職／代表者名	代表取締役 川本 愛一郎	法人番号 2340002023236
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 なし		
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	なし	U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

★日中のみの勤務ですが高収入です。
★昇給は法人の実績によります。
★当社では子育て世代の職員が多く働いており、急なお休みなど働き方に配慮できます。
★福利厚生として健康診断を年1回会社負担で受けられます

<仕事面>

○活動の時間には、利用者様と共に体操や散歩、モノづくりなど一緒に体を動かすことが多く、施設全体に活気があり、毎日楽しく働くことができます。

<教育面>

○介護の経験や知識がなくても、弊社職員が丁寧に分かりやすくご指導いたします。新入職者には指導担当とフォロー担当の2人体制で手厚く教育・研修を行います。
※見学も大歓迎ですので、お気軽にご連絡下さい。

＊週20時間以上勤務の場合、雇用保険に加入します。
【事業主・求職者の方へ】
応募には紹介状が必要です。
面接後の紹介状発行はできません。

7 選考等

採用人数	1人 募集 欠員補充理由〔 〕			
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	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 5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	〒 895-0032 鹿児島県薩摩川内市山之口町4-7-1			
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 ｼﾞｮﾌﾞｶｰﾄﾞ 〔その他〕			
	送付方法 Eメール 郵送 〔面接時持参〕 求職者マイページ			
	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	総務部 人事担当 マツモト 松本 電話番号 0996-68-6810 内線（ ） FAX 0996-62-6800 Eメール			