



求人番号

46030- 3819441

事業所番号

4603-915792-9

受付年月日 令和6年5月1日

紹介期限日 令和6年7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	Z54			

就業地住所

鹿児島県鹿屋市

職業分類

051-01

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	ホームヘルプステーション カノヤチョウジュエン (シャカイフクシホウジン ケイジンカイ) ホームヘルプステーション鹿屋長寿園 (社会福祉法人 恵仁会)
所在地	〒 893-0023 鹿児島県鹿屋市笠之原町 4 5 番 5 2 - 2 号
ホームページ	ホームページ

2 仕事内容

職種	(契) ケアコール職員 (7時~)
仕事内容	◎オペレーションシステムを活用した随時訪問、定期巡回サービスに従事していただきます。 ○生活援助・身体介護等もあります。 ○社用車もしくは私用車の使用あり。私用車を使う場合は移動手当の支給あり。 ※詳細は、面接にて説明します。 ・変更範囲：変更なし
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称
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) 1年 契約更新の可能性 あり (原則更新) 契約更新の条件

就業場所	事業所所在地と同じ 〒 893-0023 鹿児島県鹿屋市笠之原町 4 5 番 5 2 - 2 号
受動喫煙対策	あり (屋内禁煙) 屋外に喫煙場所を設置
マイ通勤力	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	必須 高校以上
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問
PCスキル	パソコン操作の可能な方
必要な免許・資格	ホームヘルパー2級 必須 介護職員初任者研修修了者 必須 普通自動車免許 (AT車限定可) いずれかの免許・資格所持で可 普通自動車運転免許 必須
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 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)	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)	1,000 円 ~ 1,000 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	★訪問先への移動では、通勤手当ではなく「移動手当」で支給します。
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手動当	なし
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 26 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 0 円 ~ 円 (前年度実績)
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績) 賞与金額 0 円 ~ 円 (前年度実績)



46030-3819441



4603-915792-9 (2/2)

事業所名	ホームヘルパーステーション鹿屋長寿園 (社会福祉法人 恵仁会)
------	---------------------------------

求人票 (パートタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) 07時 00分 ~ 10時 00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	時間外労働あり 月平均 5時間 36協定における特別条項 あり 特別な事情・期間等 [職員不足による業務対応、感染症発生による業務対応、職員の体調不良による業務対応、年6回、月平均80時間の時間外]		
休憩時間	0分	週所定労働日数	週5日 程度
休日等	その他 週休二日制 その他 [勤務表による] 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 公災 健康 厚生 財形 その他 ()	退職金共済	退職金制度 あり (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	未加入	
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 <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] *提携の託児所あり		

6 会社の情報

企業情報	従業員数 406人 就業場所 43人 (うち女性 41人) (うちパート 26人)	設立年 昭和61年 資本金 300万円 労働組合 なし
事業内容	介護サービス事業 【事業所案内あり】	
会社の特長	定期巡回随時対応型訪問介護事業	
役員/代表者名	理事長 池田 志保子	法人番号 8340005006554
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		

求人に関する特記事項

*昇給・賞与は人事考課の結果によるため金額等明示不可

*6ヶ月経過後の有給休暇は週所定労働日数に応じて法令通り付与します。

*雇用保険については、就労時間や日数等の条件を満たした場合に加入します。

7 選考等

採用人数	1人	募集理由 欠員補充
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 即日決 書類到着後 1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 Eメール その他	
日時	随時 []	
選考場所	〒 893-0024 鹿児島県鹿屋市下祓川町1800番地	
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 [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	事務局 採用担当者 電話番号 0994-43-2546 内線 () FAX 0000-00-0000 Eメール	