

求人番号

46110- 1406241

事業所番号

4611- 17252-6



受付年月日 令和6年4月18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	B82	Y89	Z86	Z54	

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
鹿児島県奄美市	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	アマミカナンエン シヤカイフクシホウジンセイレイフクシギョウダン 奄美佳南園（社会福祉法人 聖隷福祉事業団）
所在地	〒894-0014 鹿児島県奄美市名瀬平田町7-15 ホームページ http://www.seirei.or.jp

2 仕事内容

職種	介護職員（デイサービス入浴介助専門）	
仕事内容	* デイサービスの入浴介助専門 * 9～15時の間の1時間以上から相談可能です。 ※ 1日の利用者：定員18名（入浴予定者10名前後） ※ 子育て中の方も相談に応じます。 「資格・経験はないけど介護の仕事をやってみたい」方歓迎です！ 【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 正社員登用 あり 正社員登用の実績（過去3年間） 2名	
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） ～ 令和7年3月31日 契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり） 契約更新の条件 * 出勤率等	

就業場所	事業所所在地と同じ 〒894-0014 鹿児島県奄美市名瀬平田町7-15 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） 敷地内は禁煙		
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	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル			
必要な免許・資格	介護福祉士 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 2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）	950 円 ～ 1,130 円
	※（固定残業代がある場合は a+b+c）	
	基本給（時間換算額）	900 円 ～ 1,080 円
	ベースアップ手当	50 円 ～ 50 円
固定残業代	手当	円 ～ 円
	手当	円 ～ 円
	手当	円 ～ 円
	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	* 賃金幅は経験等によります。 * 介護職の経験10年以上が時給上限の算定基準です。	
	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 22 日	
昇給	あり（前年度実績 あり） 金額 1時間あたり 10 円 ～ 10 円（前年度実績）	
賞与	なし 年 回（前年度実績）	

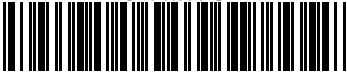
求人票（パートタイム）

求人番号



46110- 1406241

事業所番号



4611- 17252-6 （2／2）

4 労働時間

就業時間	(1) ~
	(2) ~
	(3) ~
又は 09時 00分 ~ 15時 00分 の間の 1時間 以上	
就業時間に関する特記事項	
* 1時間以上から相談可能です。	

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 あり
	特別な事情・期間等
	* 利用者の介護業務上の都合や自然災害発生時の対応、設備機器システム障害対応、月次との重複による納期逼迫

休憩時間	0分	週所定労働日数	週1日 以上	労働日数について	相談可
------	----	---------	--------	----------	-----

休日等	土日
	週休二日制 毎 週
	6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 1 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 16,466人	設立年 昭和 5年
	就業場所 96人	資本金
	(うち女性 62人)	労働組合 なし
	(うちパート 41人)	

事業内容	介護保険事業・社会福祉事業
	【事業所情報コーナー資料あり】

会社の特長	創立以来奄美市の社会福祉事業の一助として37年の歴史を有する特別養護老人ホームである。2004年に改築をして入居者本位の福祉に取り組んでいる。
-------	---

役職／代表者名	施設長 村田 勇樹	法人番号 8080405000142
---------	-----------	--------------------

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	U I J ターン歓迎
---------	-------------

求人に関する特記事項

* 応募希望の方は履歴書・安定所の紹介状を所在地へ持参または郵送ください。（紹介時要事前連絡）
後日、選考結果、面接日等をご連絡します。
* 通勤手当追記：2 km 以上の場合 2, 0 0 0 円～規定により支給
* マイカー通勤は、任意保険：対人・対物無制限の加入要
* 年次有給休暇日数は労基法に準ずる
【応募前職場見学】
【働き方改革関連認定企業】
* えるぼし（3段階目）
* かごしま子育て応援企業に登録
【事業所からのメッセージ】未経験者歓迎
4割以上のスタッフが未経験スタート！
未経験の方にはしっかりと先輩スタッフがマンツーマンで指導。慣れるまで、丁寧に伴走するので安心です。

まずはご利用者のお顔や名前を憶えてお話をするところから始めましょう！
福利制度：ベネフィットステーションに加入
職員駐車場完備

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 5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	その他 (後日連絡)
----	------------

選考場所	〒 894-0014 鹿児島県奄美市名瀬平田町 7 - 1 5
------	------------------------------------

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 ()
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ (持参)
	郵送の送付場所 〒 894-0014 鹿児島県奄美市名瀬平田町 7 - 1 5

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 ムラタ ユウキ 村田 勇樹 電話番号 0997-52-8688 内線 () FAX 0997-52-8695 Eメール
-----	---