



求人番号

41030- 521331

事業所番号

4103-613725-1

受付年月日 令和5年2月1日

紹介期限日 令和5年4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 | | | B10 |
| | | | | B70 |

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

| |
|--------|
| 佐賀県武雄市 |
| |
| |

職業分類

361-01

産業分類

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

1 求人事業所

| | |
|------|---|
| 事業所名 | カブシキガイシャ ワコウ (アンズノオカ) 株式会社 倭弘 【 杏の丘 】 |
| 所在地 | 〒 849-2204 佐賀県武雄市北方町大字大崎 5 0 2 5 - 4 9 ホームページ http://www.ufokai.com/ |

2 仕事内容

| | | |
|-------|--|-----------|
| 職種 | 介護職員夜勤専従：パート（お祝金有・休日相談可） | |
| 仕事内容 | <ul style="list-style-type: none"> ●入所の方への夜間の介護サービスの提供業務 ●月に10回程度※回数は相談の上調整 ●3回程度は3人夜勤にて指導します ●新人教育で素人の方も安心して明るい雰囲気の中で就業できます ●有料老人ホームで質の高い介護サービスの提供に活躍していただきます。 ※質の高いサービスと、安心してご利用いただける環境作りに活躍頂き、利用者様とスタッフが笑顔になる楽しい施設を目指しましょう。明るく元気な職場です。 ◆勤務開始日の相談にも応じます。 ○応募の際にはハローワーク紹介状が必要です。 | |
| 雇用形態 | パート労働者 正社員以外の名称 | |
| 派遣員・等 | 就業形態 | 派遣・請負ではない |
| 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 〒 849-2204 佐賀県武雄市北方町大字大崎 5 0 2 5 - 4 9 J R 佐世保線 高橋駅 から 車9分 | | |
| 就業所 | 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） 屋外に喫煙スペースあり | | |
| マイ通勤 | 可 駐車場 あり | 転可 勤能 の性 | なし |
| 年齢 | 年齢制限 あり（59歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢を上限に期間を定めない労働契約の対象として募集 | | |
| 学歴 | 不問 | | |
| 必要経験 | 必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 経験者は採用面で優遇 | | |
| 必要スキル | ホームヘルパー2級 あれば尚可 介護職員基礎研修修了者 あれば尚可 介護福祉士 あれば尚可 ◎福祉資格がなくても応募可能*運転免許は緊急時対応の為 | | |
| 必要資格 | 普通自動車運転免許 必須 | | |
| 試用期間 | 試用期間あり 期間 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) | 900 円 ~ 950 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 ~ 950 円 |
| | 定額の手当 (b) | 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 |
| 固定残業代 (c) | なし (円 ~ 円) | |
| | 固定残業代に関する特記事項 | |
| 金 | その他手当付記事項 (d) | ◆処遇改善手当 10,000円~15,000円/月 ◆夜勤手当 5,500円~6,500円/回 |
| | 賃形態等 | 時給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通手勤当 | 実費支給 (上限あり) | 月額 16,100 円 |
| 賃締切日 | 固定 (月末) | |
| 賃支払日 | 固定 (月末以外) 翌月 10 日 | |
| 昇給 | あり (前年度実績 なし) | |
| 賞与 | あり (前年度実績 なし) 年 回 (前年度実績) | |



41030- 521331

事業所番号



4103-613725-1 (2/2)

| | |
|------|-----------------|
| 事業所名 | 株式会社 倭弘 【 杏の丘 】 |
|------|-----------------|

求人票 (パートタイム)

4 労働時間

| | |
|---------|--|
| 就業時間 | (1) 17時 00分 ~ 09時 00分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 ◎夜勤回数は相談しながら決定 |
| 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 | 120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 | その他 週休二日制 毎 週 *勤務表による：事前に休みの希望を聞いてからシフトを組みます *年次有給休暇は法定のとおり(表示は週3日勤務の例) 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5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 |
| | | 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 なし (一律 60歳) (上限 65歳まで) | | |
| 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 40人 就業場所 21人 (うち女性 13人) (うちパート 8人) | 設立年 平成23年 資本金 100万円 労働組合 なし |
| 事業内容 | 有料老人ホーム。関連会社の医療法人雄邦会こばやしクリニックとの連携により、質の高いサービス提供と利用者が安心して生活できる「笑顔で、明るく、楽しい」生活環境の提供を行います。 | |
| 会社の特長 | 「仕事」と「家庭」の両立(ワークライフバランス)が出来るように職場環境の改善をし、ご利用者、スタッフが笑顔あふれる、明るく楽しい施設・職場の雰囲気づくりに努めていきます。 | |
| 役員/代表者名 | 代表取締役 滝野 康憲 | 法人番号 4300001008388 |
| 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 あり |
| 育児休業取得実績 | なし | 介護休業取得実績 なし |
| | | 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

- 賞与：前年度実績として年2回 寸志程度あり
- 中小企業勤労者福祉サービス加入、共済給付金制度あり
- 応募前の【職場見学】も行っておりますので、事前に事業所までご連絡ください
- 就職お祝い金として採用から6ヶ月経過後に1万円を支給します(ハローワークの紹介状を面接時に持参ください)
- 再雇用は65歳までとなっておりますが、70歳で勤務を継続されている実績があります。(詳細は面接時におたずねください)
- 有給休暇消化率の向上および取得しやすい環境を目指しています(有給休暇は90%以上の取得実績)

※応募書類は『履歴書』の代わりに『ジョブ・カード』でも提出可能です
*雇用保険、社会保険、年次有給休暇は、雇用期間、週労働時間、勤務日数等により異なります(法定のとおり)

■会社説明・ミニ面接会参加事業所■
会場：ハローワーク武雄 2F会議室
日時：令和5年2月16日(木) 14:00~16:00

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 | 即決 | 書類選考結果通知 書類到着後 日以内 | 面接選考結果通知 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 | 〒 849-2204 佐賀県武雄市北方町大字大崎5025-49 JR佐世保線 高橋駅 から 車9分 | | |
| 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 ジョブカード [その他 ジョブ・カードでも可] 送付方法 Eメール 郵送 [面接時に持参ください] 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 | 施設長 代表取締役 ヒラカワ タキノ 平川 滝野 電話番号 0954-36-0438 内線 () FAX Eメール | | |