

受付年月日 令和5年8月23日

紹介期限日 令和5年10月31日

就業地住所

職業分類



求人番号 42010-15481531

事業所番号



4201-615523-8

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 |
|------|-------------------|

| | |
|--------|--------|
| 長崎県長崎市 | 050-01 |
| | 050-02 |
| | 051-01 |

産業分類

854 老人福祉・介護事業

| | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|
| 識別欄 | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

1 求人事業所

| | |
|--------|--|
| 事業所名 | カブシキガイシャ シュウホウ ラピナスノソノ 株式会社 修峯 (ラピナスの園) |
| 所在地 | 〒 851-0403 長崎県長崎市布巻町 5 3 4 番地 1 |
| ホームページ | https://www.hanaichimonme.com |

2 仕事内容

| | |
|--------|--|
| 職種 | 介護職員 |
| 仕事内容 | ※サービス付き高齢者向け住宅 (20名) 入居している方の介護業務および生活支援です ・昼間: 居室の清掃 ・夜間: 排泄介助等 ※デイサービス (月~土) 入居者は施設内デイを利用している為、入浴・排泄・食事・見守り等のサポートを行います。 ※ヘルパー (早朝・遅出・日曜日等) ケアプランにそって日常生活をサポートします ※シフトにより上記の業務を行います。 ◎ハローワークの紹介状が必要です |
| 雇用形態 | パート労働者 正社員以外の名称 |
| 派遣遣負・等 | 正社員登用 なし 正社員登用の実績 (過去3年間) |
| 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 〒 851-0403 長崎県長崎市布巻町 5 3 4 番地 1 |
| 受動喫煙対策 | あり (屋内禁煙) 屋外に禁煙スペース設置 |

| | | | |
|-------|-------------|--------|----|
| マイ通勤力 | 可 駐車場 あり | 転可勤能の性 | なし |
|-------|-------------|--------|----|

| | |
|----|--|
| 年齢 | 年齢制限 あり (69歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢が70歳のため |
|----|--|

| | |
|----|----|
| 学歴 | 不問 |
|----|----|

| | |
|------|--|
| 必要経歴 | 必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 経験者スキルに応じて優遇措置 (職能手当) あり |
|------|--|

| | |
|---------|--|
| 必PC要スキル | |
|---------|--|

| | |
|----------|--|
| 必要な免許・資格 | 介護職員初任者研修修了者 あれば尚可 介護職員実務者研修修了者 あれば尚可 普通自動車運転免許 あれば尚可 (AT限定不可) |
|----------|--|

| | |
|------|---------------------------------|
| 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) | 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 |
| 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 | * 早朝手当: 500円/回 (応相談) * 子供手当 (会社規定による) |
| 賃形態金等 | 時給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通手当 | 実費支給 (上限あり) 月額 20,000 円 |
| 賃締切日 | 固定 (月末) |
| 賃支払日 | 固定 (月末以外) 翌月 25 日 |
| 昇給 | なし |
| 賞与 | なし 年 回 (前年度実績) |

求人票 (パートタイム)

求人番号



42010-15481531

事業所番号



4201-615523-8 (2/2)

| | |
|------|------------------|
| 事業所名 | 株式会社 修峯 (ラビナスの園) |
|------|------------------|

4 労働時間

| | |
|---------|---|
| 就業時間 | (1) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 07時 00分 ~ 19時 30分 の間の 4時間 就業時間に関する特記事項 ※就業時間は7時~19時30分の間の4時間から6時間程度。相談に応じます。 (6時間を超える場合は法定通り休憩時間を付与) |
| 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 | 0分 週所定労働日数 週2日 ~ 週5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 勤務シフトによる 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10日 |

6 会社の情報

| | | |
|----------|--|-----------------------------------|
| 企業情報 | 従業員数 22人 就業場所 20人 (うち女性 16人) (うちパート 6人) | 設立年 平成22年 資本金 250万円 労働組合 なし |
| 事業内容 | サービス付き高齢者向け住宅:ラビナスの園 地域密着型指定通所介護:デイサービス花いちもんめ 訪問介護:ヘルパーステーション花いちもんめ【マイページあり】 | |
| 会社の特長 | 思いやりを持って人に優しく絆を大切に。弊社はご利用者とその家族の生活を守るよう介護と看護が1つになり仕事をしています。又社員その家族も守れる様支えあい個性を大切にしています | |
| 役員/代表者名 | 代表取締役 松尾 修一 | 法人番号 4310001004997 |
| 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 | 該当者なし | 介護休業取得実績 該当者なし 看護休暇取得実績 該当者なし |
| 外国人雇用実績 | | |

| |
|--|
| 求人に関する特記事項 |
| ※福利厚生充実について 子育て支援実施しており、子供手当の支給、学校行事や急な病気、慶弔や家族の介護などの際には休暇、時間調整配慮いたします。 |
| ※ダブルワーク可能! ※応募前見学 可能! |
| ※趣味や特技をレクリエーションに活かしてみませんか? 音楽やスポーツ、お料理、キャンプなどの経験を活かして利用者様も職員も楽しいことが大好きです一緒に楽しみましょう! *Hpをご覧ください https://www.hanaichi-monme.com ラビナスの園で検索 |
| *実際の社会保険・労働保険の加入は、労働日数・時間によります *年次有給休暇は法定通り付与(表示は週5日勤務の場合) ◆重要◆採用時の条件は書面等による明示が必要です。また、幅のある労働条件を確定したり、本求人票と労働条件が異なる場合は、選考の過程で「変更明示」が必要です |

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 未加入 | 退職金制度 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 なし 勤務延長 なし (一律 70歳) | | |
| 入居可能住宅 | 単身用 <input checked="" type="checkbox"/> あり 世帯用 <input checked="" type="checkbox"/> あり | | |
| 利用可能託児施設 | なし 託児施設に関する特記事項 | | |

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 | 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 | 〒 851-0403 長崎県長崎市布巻町 5 3 4 番地 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 <input checked="" type="checkbox"/> その他 | | |
| | 送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ | | |
| | 郵送の送付場所 〒 851-0403 長崎県長崎市布巻町 5 3 4 番地 1 | | |
| | 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 タカイラ ヒロシ 高以良 宏 電話番号 095-895-5871 内線 () FAX Eメール | | |