



求人番号

31030-4050511

事業所番号

3103-613323-4

受付年月日 令和3年8月20日

紹介期限日 令和3年10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  | Y57               |  |  |  |

地方自治体のみ可

就業地住所

鳥取県東伯郡北栄町

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 | シャカイフクシホウジン ミノリフクシカイ ホウエイミノリデイサービスセンター<br>社会福祉法人 みのり福祉会 北栄みのりデイサービスセンター |
| 所在地  | 〒689-2202<br>鳥取県東伯郡北栄町東園218-1<br>ホームページ                                 |

## 2 仕事内容

|        |  |
|--------|--|
| 職種     | 介護員 (北栄みのりデイ)  |
| 仕事内容   | デイサービスセンターにおける高齢者及び障害者の介護<br>*食事・入浴・排泄などの介助業務<br>*その他の生活援助業務<br>※施設利用者通所定員 27名<br>※対応職員 6~7名<br>※月15日程度<br>※勤務日数、就業時間については、ご相談下さい。 |
| 雇用形態   | パート労働者<br>正社員以外の名称<br>正社員登用 あり<br>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<br>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)<br>~ 令和4年3月31日<br>契約更新の可能性 あり (原則更新)<br>契約更新の条件  |

|          |  |        |                 |
|----------|--|--------|-----------------|
| 就業場所     | 事業所所在地と同じ<br>〒689-2202<br>鳥取県東伯郡北栄町東園218-1<br>東園バス停から 徒歩6分<br>受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) |        |                 |
| マイ通勤     | 可<br>駐車場 あり  | 転可勤能の性 | あり 転勤範囲<br>中部地区 |
| 年齢       | 不問<br>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 不問  |        |                 |
| 必要スキル    | 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 6ヶ月<br>試用期間中の労働条件 異なる 条件の内容<br>賞与なし                                  |        |                 |

## 3 賃金・手当

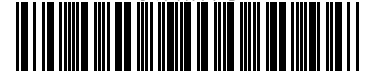
(1/2)

|                       |   |
|-----------------------|---|
| 時間額 (a+b)             | 875円 ~ 885円   |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) |   |
| 基本給 (時間換算額)           | 875円 ~ 885円   |
| 手当                    | 円 ~ 円   |
| 手当                    | 円 ~ 円   |
| 手当                    | 円 ~ 円   |
| 手当                    | 円 ~ 円   |
| 固定残業代                 | なし (円 ~ 円)<br>固定残業代に関する特記事項   |
| その他手当                 | *職務手当 (介護福祉士)<br>・職務手当 4884円 (15日で計算)<br>所定労働時間により算定<br>*介護等特別手当 22,000~25,000円<br>介護特別手当は介護報酬により変動あり |
| 賃形態等                  | 時給 円 ~ 円<br>その他内容   |
| 通手当                   | 実費支給 (上限あり) 月額 30,000円  |
| 賃締切日                  | 固定 (月末以外) 毎月 25日  |
| 賃支払日                  | 固定 (月末)   |
| 昇給                    | あり (前年度実績 あり)<br>金額 1月あたり 円 ~ 860円 (前年度実績)  |
| 賞与                    | なし 年回 (前年度実績)   |



31030-4050511

事業所番号



3103-613323-4 (2/2)

|      |                               |
|------|-------------------------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 みのり福祉会 北栄みのりデイサービスセンター |
|------|-------------------------------|

## 求人票 (パートタイム)

### 4 労働時間

|         |   |         |                       |
|---------|---|---------|-----------------------|
| 就業時間    | 交替制 (シフト制)<br>(1) 07時 30分 ~ 16時 30分<br>(2) 08時 00分 ~ 17時 00分<br>(3) 09時 00分 ~ 16時 00分<br>又は ~ の間の 時間<br>就業時間に関する特記事項<br>1日8時間・週3日勤務等 働き方について相談可能です。 |         |                       |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 2時間<br>36協定における特別条項 なし<br>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     | その他<br>週休二日制 その他<br>*勤務カレンダーによる<br>*有給休暇は労働日数に応じて付与   |         |                       |

### 5 その他の労働条件等

|          |                              |          |         |
|----------|------------------------------|----------|---------|
| 加入保険     | 雇用 労災 公災 健康 厚生<br>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 なし                       | 再雇用制度 なし | 勤務延長 なし |
| 入居可能住宅   | 単身用 ( )<br>世帯用 ( )           |          |         |
| 利用可能託児施設 | なし<br>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 430人<br>就業場所 14人<br>(うち女性 8人)<br>(うちパート 5人)                                  | 設立年 昭和41年<br>資本金<br>労働組合 なし |
| 事業内容     | 高齢者及び障害者のデイサービス   |                             |
| 会社の特長    | 定員27名の利用者に入浴サービス(三朝温泉利用)、食事介助、レクリエーションなどの通所介護サービスを提供。また、夜間宿泊利用者9名に介護サービスを提供しています。 |                             |
| 役員/代表者名  | 理事長 村田 速実   | 法人番号 3270005004223          |
| 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 | なし  | 介護休業取得実績 なし<br>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

- \*雇用は、年度更新あり
- \*育児休業制度、介護休業制度あり
- \*子の看護休暇、介護休暇制度あり(有給)
- \*職員慶弔制度あり
- \*賞与は、勤務年数により支給
- \*賃金単価
  - ・無資格 日給：7,000円
  - ・ヘルパー2級相当 日給：7,040円
  - ・介護福祉士 日給：7,080円

【#新型コロナウイルス感染症の影響による離職者対象求人(歓迎求人)】  
 新型コロナウイルスの影響を受けた求職者の方に理解ある企業の求人了。一般の求職者の方の応募も可能です。

### 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  | 即決  | 書類選考結果通知<br>書類到着後 日以内 | 面接選考結果通知<br>面接後 7日以内<br>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  | 〒682-0922<br>鳥取県倉吉市福守町4-3-2-1<br>和み庵                |                       |                             |
| 応募書類等 | ハローワーク紹介状 履歴書(写真貼付)<br>職務経歴書 <del>資格カード</del> (その他) |                       |                             |
|       | 送付方法  | Eメール 郵送 (面接時持参)       |                             |
|       | 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   | 本部 人事課  | サカモト 阪本               |                             |
|       | 電話番号  | 0858-29-5800          | 内線 ( )                      |
|       | FAX   | 0858-29-5801          |                             |
|       | Eメール  |                       |                             |