



求人番号

29010-17065631

事業所番号

2901-613318-2

受付年月日 令和5年10月6日

紹介期限日 令和5年11月16日

求人票 (フルタイム)

| | | | | |
|------|-------------------|--|--|-----|
| 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 | | | B00 |

就業地住所

| |
|--------|
| 奈良県奈良市 |
| |
| |
| |

職業分類

| |
|--------|
| 050-01 |
| |
| |
| |

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可

1 求人事業所

| | |
|------|--|
| 事業所名 | シャカイフクシホウジン ヤマトマホロバカイ コウレイシャカイゴフクシセツ カガヤキノソ 社会福祉法人 大和まほろば会 高齢者介護福祉施設 かがやきのその |
| 所在地 | 〒630-8104 奈良県奈良市奈良阪町2789-1 ホームページ |

2 仕事内容

| | |
|--------|--|
| 職種 | 施設介護職員<福祉のしごと就職フェア> |
| 仕事内容 | 施設利用者への介護サービス業務 (特別養護老人ホーム・ショートステイ) ・入浴、排泄、食事介助等の介護業務 ・入居者の個室清掃や配膳などの生活支援業務 ・利用者様宅への訪問 など *夜勤体制2F(30床)2名 3F(30床)2名で担当 月平均5回程度(回数については相談可) *経験に応じて、介護主任やユニットリーダーが業務について、個別指導を行い、適切な時期に介護業務に従事していただきます。 |
| 雇用形態 | 正社員 正社員以外の名称 正社員登用 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 労働者派遣事業の許可番号 |
| 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 〒630-8104 奈良県奈良市奈良阪町2789-1 [奈良交通「奈良阪」バス停下車 徒歩3分] |
| 就業条件 | 受動喫煙対策 あり(屋内禁煙) 敷地内禁煙 |
| マイ通勤 | 可 駐車場 あり |
| 転可勤の性 | なし |
| 年齢 | 年齢制限 あり(18歳 ~ 59歳) 年齢制限該当事由 定年を上限 18歳未満の深夜業禁止/定年年齢が60歳のため |
| 学歴 | 不問 |
| 必要経験等 | 必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 介護職経験者 |
| 必要スキル | |
| 必要免許・資格 | ホームヘルパー2級 必須 介護福祉士 必須 介護職員実務者研修修了者 必須 ※「求人に関する特記事項」欄参照 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 1~3ヶ月(経験能力による) 試用期間中の労働条件 異なる 条件の内容 日額7,600~8,000円 |

3 賃金・手当

(1/2)

| | |
|-------|--|
| 賃金 | 月額(a+b) 174,000円 ~ 209,460円 ※(固定残業代がある場合はa+b+c) |
| 基本給 | 基本給(月額平均)又は時間額 174,000円 ~ 209,460円 月平均労働日数(21.6日) |
| 手当 | 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 | 皆勤手当 3000円~ 資格手当 5000円~(介護福祉士 5000円) 夜間手当 5000円/回 家族手当 配偶者 10000円 子ども 5000円 住宅手当 4000~6000円 超勤手当有 |
| 賃形態等 | 月給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通手動当 | 実費支給(上限あり) 月額 15,000円 |
| 賃締切日 | 固定(月末以外) 毎月 20日 |
| 賃支払日 | 固定(月末) |
| 昇給 | あり(前年度実績 あり) 金額 1月あたり 3,000円 ~ 4,000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) 賞与月数 計 3.00ヶ月分(前年度実績) |



29010-17065631



2901-613318-2 (2/2)

求人票 (フルタイム)

| | |
|------|-------------------------------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 大和まほろば会 高齢者介護福祉施設 かがやきのその |
|------|-------------------------------------|

4 労働時間

| | |
|---------|---|
| 就業時間 | 変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 07時 30分 ~ 16時 30分 (2) 11時 30分 ~ 20時 30分 (3) 16時 30分 ~ 09時 00分 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 2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 | 60分 年間休日数 105日 |
| 休日等 | その他 週休二日制 その他 シフト制 (月8日か9日休み) 年間105日 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 |
| 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 | あり (勤続 5年以上) |
| 入居可能住宅 | 単身用 <input type="checkbox"/> あり 世帯用 <input type="checkbox"/> あり | 定年制 あり (一律 60歳) | 再雇用制度 あり (上限 65歳まで) |
| 利用可能託児施設 | なし 託児施設に関する特記事項 | 勤務延長 | なし |

6 会社の情報

| | | | |
|----------|---|-----------------------------|-------------|
| 企業情報 | 従業員数 45人 就業場所 45人 (うち女性 36人) (うちパート 7人) | 設立年 平成18年 資本金 労働組合 なし | |
| 事業内容 | かがやきに満ちた人生最良の日々を暮らせる全室個室で、ユニットケア方式の新型特別養護老人ホームを主体に、ショートステイ・デイサービスセンター併設の事業です。 | | |
| 会社の特長 | 今後の介護のあり方は、「生活を共にするケア」とする必要がある職員が入居者の気持ちに触れ、願いに気づき、一人ひとりの個性や人間としての尊厳を大事にする介護を目指します。 | | |
| 役員/代表者名 | 理事長 村田 忠和 | 法人番号 5150005002212 | |
| 就業規則 | フルタイム あり | パートタイム あり | |
| 職務給制度 | あり | 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 | 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

【必要な資格・免許について】
介護福祉士、実務者研修・介護職員基礎研修修了者、ホームヘルパー2級、介護職員初任者研修修了者のいずれか。

※経験や資格内容により契約社員(1年更新)での採用形態をご提案することがあります。

*マイカー通勤可 駐車場代自己負担無
*経験、年齢により加算給があります。

《11/16(木)福祉のしごと就職フェア専用求人》

7 選考等

| | | | | | |
|-------|---|-----------|----------|------|-----|
| 採用人数 | 3人 | 募集理由 | | | |
| 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 | 即決 | 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 | その他 [令和5年11月16日(木) 13:00~16:00] | | | | |
| 選考場所 | 〒639-1101 奈良県大和郡山田市下三橋町741 イオンモール大和郡山 2階イオンホール | | | | |
| 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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> [その他] | | | | |
| | 送付方法 Eメール 郵送 [面接時に持参] | | | | |
| | 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 | 総務主任 オカダ ヨシキ 岡田 芳樹 電話番号 0742-25-2020 内線 () FAX 0742-25-0002 Eメール | | | | |