様式第1号

求人票兼労働条件明示書（☐ 正規職員　・　☑ 非正規職員　）
（　　）

※寝屋川市記入欄↓

受付日	8　年　10　月　1　日
求人受付番号	【　カイゴ　】　—　004　号

記入日　　令和　8 年　10 月　1 日

施設（事業所）名	特別養護老人ホーム　ロイヤルライフ・天寿苑				
所在地	寝屋川市　御幸東町9番2号				
施設（事業所）の概要	開所時間（延長含む）	月曜～金曜	土曜	その他	
		:　～　:	:　～　:	24時間	
	特色	特別養護老人ホーム・ショートステイ・デイサービスセンター・ケアプランセンターが併設する高齢者施設です。入居者様が「その人らしい生活」の継続ができるように支援します			
	福利厚生				
	電話番号	072-827-1333	FAX	072-827-0505	
	児童定員数	人　※ 保育園等のみ記入			
担当者の役職・氏名	施設長　植木　康充				
採用する人数	2　人				
従事する仕事内容	入居者様が「その人らしい生活の継続」ができるように、介護業務をになっていただきます				
就職場所（最寄りの公共交通機関）	寝屋川市御幸東町9番2号				
応募に必要とされる事項	資格・免許等 ☐ 子育て支援員　☑ 介護職員初任者研修修了　☐ 在宅支援員研修修了 （その他）				
雇用期間	☐ 定めなし	☑ 定めあり	年　月　日　～　9 年　3 月　31 日		
			契約更新の可能性の有無　☐ なし	☑ 条件あり　（　）	
就労時間（休憩時間）	7時～22時の内、4～8時間　週3日以上　要相談 （うち休憩時間　60 分間） 変則勤務　☑ 有り　（ シフトによる　）　☐ 無し				
時間外労働	☑ 有り　（ 月／　2 時間 ）　☐ 無し				
休暇等	有給休暇　・　他　（　日）				
休日に関する事項	☐ 月 ☐ 火 ☐ 水 ☐ 木 ☐ 金 ☐ 土 ☐ 日 ☐ 祝日 ☑ その他　（ シフト制 ）				
賃金 基本賃金	☐ 月給　（　円）　☐ 日給　（　円）				
	☑ 時給　（ 1,235円～　☐ その他　（　円）				
賃金 諸手当	☐　（　手当　円）　☐　（　手当　円）				
	☐　（　手当　円）　※昇給 ☑ 有　☐ 無				
	※（通勤手当　上限30,000円まで ）　※賞与 ☑ 有（前年実績　寸志程度）　☐ 無				
賃金 賃金支払日	毎月　15　日支払い　（ 月末　日締め）				
労働・社会保険の適用	イ 労災保険　（ ☑ 有　☐ 無 ）　ロ 雇用保険　（ ☑ 有　☐ 無 ）				
	ハ 健康保険　（ ☑ 有　☐ 無 ）　ニ 厚生年金保険　（ ☑ 有　☐ 無 ）				
本求人票の有効期限	令和　8　年　12　月　31　日				

備考	マイカー通勤の可否　☐ 可　・　☑ 否

※求職者を紹介することとなった場合は、本求人票の写しを労働条件明示書として求職者に交付します。

寝屋川市　TEL:072-812-2560　FAX:072-838-0102