

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 6 月 15 日
求人受付番号	【 カイゴ 】 — 008 号

記入日 令和 8 年 6 月 1 日

施設(事業所)名	介護サービスまごころ			
所在地	寝屋川市 寝屋川市境橋町28番30号201号室			
施設(事業所)の概要	開所時間 (延長含む)	月曜～金曜 9 : 00 ~ 18 : 00	土曜 9 : 00 ~ 18 : 00	その他
	特色	利用者様に対して、家族のような気持ちで接し、その方の在宅生活が少しでも楽しく、豊かになれるようなサービスを「まごころ」を込めて提供したいと考えています。 50代～80代までのヘルパーさんが活躍しています。		
	福利厚生	インフルエンザ接種代助成、各種資格取得の為の助成等を行っています。		
	電話番号	072-802-3309	FAX	072-802-3310
	児童定員数	人 ※ 保育園等のみ記入		
担当者の役職・氏名	管理者 宮前智子			
採用する人数	3 人			
従事する仕事内容	訪問介護			
就職場所 (最寄りの公共交通機関)	寝屋川市境橋町28-30-201 京阪バス同志社香里前バス停すぐ			
応募に必要なとされる事項	資格・免許等 <input type="checkbox"/> 子育て支援員 <input checked="" type="checkbox"/> 介護職員初任者研修修了 <input type="checkbox"/> 在宅支援員研修修了 (その他)			
雇用期間	<input checked="" type="checkbox"/> 定めなし	<input type="checkbox"/> 定めあり	年 月 日 ~ 年 月 日 契約更新の可能性の有無 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 条件あり ()	
就労時間 (休憩時間)	9 時 00 分から 18 時 00 分まで (うち休憩時間 60 分間) 変則勤務 <input type="checkbox"/> 有り () <input checked="" type="checkbox"/> 無し			
時間外労働	<input type="checkbox"/> 有り (月 / 時間) <input checked="" type="checkbox"/> 無し			
休暇等	有給休暇 ・ 他 (日)			
休日に関する事項	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (週休2日)			
賃金	基本賃金	<input type="checkbox"/> 月給 (円) <input type="checkbox"/> 日給 (円) <input checked="" type="checkbox"/> 時給 (生活援助 1,440 円) <input type="checkbox"/> その他 (円)		
	諸手当	<input checked="" type="checkbox"/> (介護福祉士 手当 1件 100 円) <input type="checkbox"/> (手当 円) <input type="checkbox"/> (手当 円) ※昇給 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※(通勤手当 給 バイク利用の方は月額賃金の1%支給 ※賞与 <input checked="" type="checkbox"/> 有(前年実績 勤務実績に応じて) <input type="checkbox"/> 無		
	賃金支払日	毎月 25 日支払い (末 日締め)		
労働・社会保険の適用	イ 労災保険 (<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 雇用保険 (<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) ハ 健康保険 (<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) ニ 厚生年金保険 (<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)			
本求人票の有効期限	令和 10 年 5 月 31 日			
備考	マイカー通勤の可否 <input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 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。