

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 7 月 15 日
求人受付番号	【 カイゴ 】 — 019 号

記入日 令和 8 年 7 月 14 日

施設(事業所)名		ケアステーション・ベル									
所在地		寝屋川市 萱島信和町13番1号 丸信リバーサイドコーポ2棟107号									
施設(事業所)の概要		開所時間 (延長含む)	月曜～金曜 9 : 30 ~ 17 : 30				土曜 : ~ :		その他		
		特色	初心者の安心！！サービス提供責任が責任を持ってフォローしてきます。 アットホームな職場です。								
		福利厚生	有給休暇・雇用保険・労災保険・処遇改善手当、バイク手当(持込の方) 資格手当・制服貸与・直行直帰可								
		電話番号	072 - 800 - 5115			FAX		072 - 800 - 5116			
		児童定員数	人 ※ 保育園等のみ記入								
担当者の役職・氏名		訪問介護 管理者 森 幸恵									
採用する人数		1 人									
従事する仕事内容		高齢者に対する介護									
就職場所 (最寄りの公共交通機関)		主に寝屋川市を中心に自転車で移動できる範囲の利用者宅									
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 ~ 年 月 日		契約更新の可能性の有無 ☐ なし ☒ 条件あり (1年)					
就労時間 (休憩時間)		時 分から 時 分まで 勤務日数・曜日相談の上、シフト制(週3～5日) (うち休憩時間 分間) 変則勤務 ☐ 有り () ☐ 無し									
時間外労働		☐ 有り (月 / 時間) ☒ 無し									
休暇等		有給休暇 ・ 他 勤務日数によって有給休暇日数設定(法廷どおり)									
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 (1,243～1,319 円)					☐ その他 (円)				
	諸手当	☒ (訪問 手当 400 円)					☐ (手当 円)				
		☐ (手当 円) ※昇給 ☒ 有 ☐ 無 ※(通勤手当 円) ※賞与 ☐ 有(前年実績 カ月) ☒ 無									
賃金支払日		毎月 25 日支払い (15 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 9 年 3 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。