

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 29 日
求人受付番号	【 カイゴ 】 — 025 号

記入日 令和 8 年 7 月 29 日

施設(事業所)名	訪問介護ステーション げんき会				
所在地	寝屋川市 明德2-10				
施設(事業所)の概要	開所時間 (延長含む)	月曜～金曜 8 : 00 ～ 18 : 00		土曜 8 : 00 ～ 18 : 00	その他
	特色	利用者様のご自宅へ伺い、生活援助を行います。			
	福利厚生	各種社会保険 資格取得支援			
	電話番号	072 - 823 - 8630	FAX	-	-
	児童定員数	人 ※ 保育園等のみ記入			
担当者の役職・氏名	長谷 雪子				
採用する人数	1 人				
従事する仕事内容	生活援助に係る訪問サービス				
就職場所 (最寄りの公共交通機関)	京阪電車 寝屋川市駅よりバスで15分				
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 ()		
就労時間 (休憩時間)	時 分から 時 分まで (うち休憩時間 分間) 変則勤務 ☒ 有り (シフト制) ☐ 無し				
時間外労働	☐ 有り (月 / 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 (1000円 (45分))		☐ その他 (円)	
	諸手当	☐ (手当 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 10 日支払い (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。