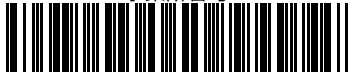




求人番号

25040-6227711

事業所番号



2504-103228-6

受付年月日 令和3年10月5日

紹介期限日 令和3年12月31日

求人票 (パートタイム)

| | | | | | |
|------|-------------------|--|--|--|-----|
| 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 |

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

| |
|---------|
| 滋賀県東近江市 |
| |
| |

職業分類

362-01

産業分類

859 その他の社会保険・社会福

1 求人事業所

| | |
|------|--|
| 事業所名 | シャカイフクシホウジン ヒガシオウミンシャカイフクシキョウギカイ 社会福祉法人 東近江市社会福祉協議会 |
| 所在地 | 〒527-0016 滋賀県東近江市今崎町2-1番地1 ホームページ |

2 仕事内容

| | |
|--------|---|
| 職種 | 訪問介護員 (せせらぎ) |
| 仕事内容 | 高齢者・障がい者宅で入浴、排泄介助、利用者さんと一緒に行う家事援助等 訪問は一人で行きますが、困ったことがあればいつでも相談できる体制を整えています。 *週2～3日の勤務です *就業時間・勤務曜日は相談に応じます *土・日・祝日の賃金は5%割増 *更新の可能性あり (年度ごとの契約) |
| 雇用形態 | パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 なし 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 | 雇用期間の定めあり (4ヶ月以上) ～ 令和4年3月31日 契約更新の可能性 あり (条件付きで更新あり) 契約更新の条件 勤務成績等により判断します。 |

| | | | |
|-------|---|-------|------------------------------|
| 就業場所 | 〒529-1531 滋賀県東近江市市子川原町6-7-6 蒲生事務所 せせらぎ 近江鉄道 桜川駅 から 徒歩10分 | | |
| 就業内容 | 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 施設内及び敷地内喫煙不可 (喫煙はマイカー内をお願いします。) | | |
| マイ通勤力 | 可 駐車場 あり | 転勤可能性 | あり 転勤範囲 事業所の状況により、合意の上で異動 |
| 年齢 | 不問 年齢制限該当事由 不問 | | |
| 学歴 | 不問 | | |
| 必要経験等 | 必要な経験・知識・技能等 不問 | | |
| 必要スキル | 介護職員初任者研修修了者 必須 [*介護職員初任者研修修了以上] | | |
| 必要資格 | 普通自動車運転免許 必須 | | |
| 試用期間 | 試用期間あり 期間 2ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件 | | |

3 賃金・手当 (1/2)

| | |
|-----------------------|--|
| 時間額 (a+b) | 1,130円 ~ 1,230円 |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) | |
| 基本給 (時間換算額) | 1,130円 ~ 1,230円 |
| 賃金の支払われる手当 (b) | 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 |
| 固定残業代 (c) | なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項 |
| その他手当 (d) | 介護福祉士:時給1,230円 ・土日祝日は賃金5%割増 ・7:00~8:00および18:00~22:00の賃金は早退手当として時給あたり100円の加算あり ・通勤手当は当協議会が定める距離及び労働日数の規定に応じて支給します。 |
| 賃形態等 | 時給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通手当 | 実費支給 (上限あり) 日額 1,405円 |
| 賃締切日 | 固定 (月末) |
| 賃支払日 | 固定 (月末以外) 翌月 21日 |
| 昇給 | あり (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 0円 ~ 20円 (前年度実績) |
| 賞与 | なし 年回 (前年度実績) |



25040-6227711

事業所番号



2504-103228-6 (2/2)

| | |
|------|--------------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 東近江市社会福祉協議会 |
|------|--------------------|

求人票 (パートタイム)

4 労働時間

| | |
|------|--|
| 就業時間 | (1) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 06時 45分 ~ 21時 00分 の間の 1時間 以上 就業時間に関する特記事項 1日1時間から相談可能です。8時間までの間で相談に応じます。 |
|------|--|

| | |
|---------|--|
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 時間 36協定における特別条項 あり 特別な事情・期間等 人的リスクへの対応 (職員の突発的な退職、利用者増、トラブル対応) 1ヶ月80時間 (年6回以内)、年720時間まで延長可能 |
| 休憩時間 | 0分 週所定労働日数 週2日 ~ 週3日 労働日数について 相談可 |

| | |
|-----|---|
| 休日等 | その他 週休二日制 毎 週 シフトによる (勤務曜日の相談可能です。) 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 3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 | なし | | |
| 定年制 | なし | 再雇用制度 | なし | 勤務延長 | なし |
| 入居可能住宅 | 単身用 () 世帯用 () | | | | |
| 利用可能託児施設 | なし | 託児施設に関する特記事項 | | | |

6 会社の情報

| | | | |
|----------|---|-----------------------------|----------------|
| 企業情報 | 従業員数 193人 就業場所 24人 (うち女性 23人) (うちパート 16人) | 設立年 昭和45年 資本金 労働組合 なし | |
| 事業内容 | 民間の社会福祉事業を行う団体で、地域福祉推進事業はじめ、介護保険事業等の在宅福祉サービス事業を実施しています。 事業所内公正採用選考・人権啓発担当者：有 | | |
| 会社の特長 | 『ふだんのくらしのしあわせ』をスローガンに、地域福祉活動や介護保険サービスの提供を行い、支援の必要な市民が地域で安心して生活できるようサポートしています。 Z 2 | | |
| 役員/代表者名 | 会長 大塚 心さ | 法人番号 8160005006548 | |
| 就業規則 | フルタイム あり | パートタイム あり | |
| 職務給制度 | なし | 復職制度 なし | |
| 育児休業取得実績 | あり | 介護休業取得実績 あり | 看護休暇取得実績 該当者なし |
| 外国人雇用実績 | U I J ターン歓迎 | | |

求人に関する特記事項

*週の所定労働時間数により加入する保険が異なります
*週の所定労働日数により有給休暇付与日数が変わります

*ユニフォーム貸与
*4年目から昇給あり
*訪問時間とは別に移動や記録の時間も時給がつきます

★ウェルカム祝い金を贈呈します
(入社から3ヶ月勤務された方に1万円を贈呈します)

訪問は一人でいきますが、困ったことがあればいつでも相談できる体制を整えています。(慣れるまでは同行訪問しますので安心してください)

幅広い年齢層で、子育てや介護をしながら働いている職員もおり、働きやすい環境です。

7 選考等

| | | | | | |
|-------|---|---|----------|--------|-----|
| 採用人数 | 1人 | 募集理由 | 欠員補充 | | |
| 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 | 随時 | | | | |
| 選考場所 | 〒 527-0016 滋賀県東近江市今崎町 2 1 番地 1 近江鉄道 長谷野駅 から 徒歩15分 | | | | |
| 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 マイページ () | 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 | 選考は事業所所在地または就業場所 (せせらぎ) のいずれかで行います。応相談。 | | | |
| 担当者 | 在宅福祉課 課長 マユミ ヨウイチ 真弓 洋一 電話番号 0748-24-2940 内線 () FAX 0748-24-1313 Eメール eomishakyo-zaitakufukushika@e-omi.ne.jp | | | | |