



求人番号

受付年月日

紹介期限日 令和3年6月30日

就業地住所

職業分類



事業所番号

求人票 (パートタイム)

プレビュー

福井県福井市

133-01
133-02

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する
識別欄	

地方自治体、民間人材ビジネス共に不可

産業分類	854 老人福祉・介護事業
------	---------------

1801-617749-6

1 求人事業所

事業所名	ニチキノウクンレントツカガタサービスショウワ (ゴウドウガイシヤクレファス) 認知機能訓練特化型デイサービス笑和 (合同会社クレファス)
所在地	〒918-8203 福井県福井市上北野2-23-9 ホームページ

2 仕事内容

職種	看護職
仕事内容	地域密着型デイサービスでの看護、機能訓練業務、その他の業務 ◎応募の際には、ハローワークで紹介状を受けてください。
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) 6ヶ月 契約更新の可能性 あり (原則更新) 契約更新の条件

就業場所	事業所所在地と同じ 〒918-8203 福井県福井市上北野2-23-9 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤	可 駐車場 あり
転可勤性の性	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問
学歴	必須 高校以上
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必PC要スキル	
必要な免許・資格	看護師 必須 准看護師 必須 いずれかの免許・資格所持で可 普通自動車運転免許 必須
試用期間	試用期間なし 期間 試用期間中の労働条件

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a+b)	1,200 円 ~ 1,500 円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (時間換算額)	1,200 円 ~ 1,500 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
固定残業代	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
時給	円 ~ 円
実費支給 (上限あり)	月額 10,000 円
固定 (月末以外) 毎月	15 日
固定 (月末以外) 当月	25 日
昇給	あり (前年度実績 なし)
賞与	なし 年 回 (前年度実績)

事業所名	認知機能訓練特化型デイサービス笑和（合同会社クレファス）
------	------------------------------

求人票（パートタイム）

プレビュー



4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) 13時 00分 ~ 17時 30分 (3) ~ 又は 09時 00分 ~ 13時 00分 の間の 4時間 以上 就業時間に関する特記事項		
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 なし 特別な事情・期間等		
休憩時間	60分	週所定労働日数	週2日 ~ 週5日 労働日数について相談可
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 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
		未加入	あり (勤続 3年以上)
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金		
	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 3人 就業場所 2人 (うち女性 2人) (うちパート 0人)	設立年 令和元年 資本金 10万円 労働組合 なし
事業内容	地域密着型通所介護	
会社の特長	認知症予防、改善を目的としたデイサービスです。 民家を改装したアットホームな空間で働いて頂きます。	
役員/代表者名	代表社員 渡辺 秀和	法人番号 4210003001202
就業規則	フルタイム なし	パートタイム なし
	職務給制度 なし	復職制度 なし
育児休業取得実績	なし	介護休業取得実績 なし
		看護休暇取得実績 なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

- *土曜日勤務できる方歓迎！
- *就業条件により各種保険に加入します。

【事業主・求職者の皆様へ】労働条件通知書や雇用契約書などにより、採用後の労働条件を必ず確認しましょう。

7 選考等

採用人数	2人	募集理由	その他 [利用者定員増加の為]
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 書類到着後 1日以内	面接選考結果通知 面接後 14日以内
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	〒 918-8203 福井県福井市上北野 2-2 3-9		
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 [その他] 送付方法 Eメール 郵送 [] 郵送の送付場所 〒 918-8203 福井県福井市上北野 2-2 3-9 応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄		
	選考に関する特記事項		
担当者	代表社員 採用担当者 電話番号 0776-76-5600 内線 () FAX Eメール		