



求人番号

46030- 324401

事業所番号

4603-916125-1

受付年月日 令和2年1月14日

紹介期限日 令和2年3月31日

求人票 (フルタイム)

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する			
識別欄		277	254	

就業地住所

鹿児島県鹿屋市

職業分類

362-01

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

地方自治体、民間人材ビジネス共に不可

1 求人事業所

事業所名	ケアコールセンターカノヤチョウジュエン (シャカイフクシホウジン ケイジンカイ) ケアコールセンター鹿屋長寿園 (社会福祉法人 恵仁会)
所在地	〒 893-0024 鹿児島県鹿屋市下祓川町 1 8 0 0 番地
ホームページ	ホームページ

2 仕事内容

職種	(契) ケアコールセンター職員
仕事内容	◎オペレーションシステムを活用した随時訪問、定期巡回サービスに従事していただきます。 *生活援助・身体介護等もあり。 *社用車もしくはは私用車の使用あり。私用車を使う場合は移動手当の支給あり。 ※詳細は、面接にて説明します。 ☆ ★ 急 募 求 人 ★ ☆
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 契約社員 正社員登用 あり 正社員登用の実績 (過去3年間) グループ全体で26名程度
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) 1年 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 〒 893-0024 鹿児島県鹿屋市下祓川町 1 8 0 0 番地 長寿園前駅 から 徒歩3分
就業場所	屋内の受動喫煙対策 あり (禁煙) 屋外に喫煙所設置
マイ通勤力	可 駐車場 あり
年齢	年齢制限 あり (18歳以上) 年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある 労働基準法等法令によるため (変形労働)
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
必要スキル	ホームヘルパー2級 普通自動車免許 (AT限定)
必要免許・資格	必須 必須
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額 (a + b) 158,000 円 ~ 159,500 円 ※ (固定残業代がある場合は a + b + c)
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 月平均労働日数 (21.6 日) 138,000 円 ~ 139,500 円
定額的手当 (b)	処遇 手当 20,000 円 ~ 20,000 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)	*介護福祉士資格手当 3000円/月 *住宅手当 3000円~5000円 *家族手当 3000円~10000円
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手当	実費支給 (上限あり) 月額 20,000 円
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 15 日
賃支払日	固定 (月末以外) 当月 26 日
昇給	あり (前年度実績 なし)
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績) 賞与金額 140,000 円 ~ 200,000 円 (前年度実績)



求人票 (フルタイム)

事業所名	ケアコールセンター鹿屋長寿園 (社会福祉法人 恵仁会)
------	-----------------------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制 (1ヶ月単位)		
	(1) 06時 00分 ~ 15時 00分 (2) 07時 00分 ~ 16時 00分 (3) 08時 00分 ~ 17時 00分		
就業時間	又は ~ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 (4) 8:30~17:30		
時間外労働時間	時間外労働あり	月平均	5時間
休憩時間	60分	年間休日数	106日
	その他 週休二日制 その他 交替制 (月ごとの勤務表による) 月9日の休み (週平均40時間制) 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10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	退職金共済	退職金制度
	時給 その他 ()	未加入	なし
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金		
入居可能住宅	単身用 あり	再雇用制度 あり	勤務延長 なし
	世帯用 あり	(上限 65歳まで)	
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	422人	設立年	昭和61年
	就業場所	5人	資本金	300万円
事業内容	介護サービス事業 【事業所案内あり】			
	定期巡回随時対応型訪問介護事業			
役員/代表者名	理事長 池田 志保子	法人番号 8340005006554		
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 なし
外国人雇用実績				

求人に関する特記事項

*昇給は人事考課の結果によるため金額等の明示不可

《安定所からのお願い》求人票は雇用契約書ではありませんので、採用時は必ず雇用契約書等を交わしてください。

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	増員
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	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 その他
日時	随時		
選考場所	〒 893-0024 鹿児島県鹿屋市下祓川町1800番地 もよりの駅・バス停から徒歩 () 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 マイポート その他		
	送付方法 マイポート 郵送 面接時持参 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			
担当者	事務局 イナツキ 稲付 電話番号 0994-43-2546 内線 () FAX 0994-43-2937 Eメール		