

求人票

【法人・事業所情報】

(カナ) 法人名称	カブシキガイシャミソラ		
	株式会社美空		
(カナ) 事業所名称	ショウキボタキノウガタキョウカクカイゴジギョウショミソラ		
	小規模多機能型居宅介護事業所みそら		
法人区分	株式会社	法人設立年月日	

新規登録日	2022年 1月21日
最終更新日	
事業所番号	39-001239
求人票番号	3900-2201-00379
募集終了日(掲載終了日)	2022年 3月31日
管理方法	ネット

【この求人による採用者が従事する事業・就業場所等】

就業先(予定)の数	就業先が一つに決まっている		就業先事業認可(指定)状況	事業開始済み	
就業先事業所名称	小規模多機能型居宅介護事業所みそら				
就業先実施事業 分野・種別	1	小規模多機能型居宅介護	高齢者(介保施設以外)		
	2				
	3				
就業先実施事業備考					
就業先事業所所在地	〒783-0091 高知県南国市立田		事業所異動	あり	
	1544 2		就業先への通勤方法	公共 車	
就業先 事業所 所在地域	1	南国市	就業先事業所 所在市区町村	1	南国市
	2			2	
	3			3	
通勤等備考					

【募集条件】 別途募集要項:なし 資格・研修履歴要件の凡例: 必須 いずれか必須 (印の資格のうちどれか一つは必須) 望む

求人職種	介護支援専門員	職務内容	小規模多機能型居宅におけるケアマネ業務		
募集人数	1人	雇用形態	正職員	福祉関係業務経験	必須
雇用開始日	随時	試用期間の有無	あり(同条件)	試用期間	3ヶ月
雇用終了日	定めなし	雇用期間更新の可能性			
学歴	不問	新卒学生の取扱	新卒・一般可	既卒者の応募	
年齢要件	~ 59歳	例外事由	1.定年年齢		
福祉資格 要件	1	介護支援専門員	研修履歴 要件	1	
	2			2	
	3		その他資格 (免許等)	1	A T 限定免許
	4			2	
募集対象 応募条件 備考					

【賃金・手当等】

賃金 1	賃金(a+b)	月給	210,000円 ~ 310,000円	基本給(a)	200,000円 ~ 280,000円
				一律手当(b)	10,000円 ~ 30,000円
	一律手当内訳	処遇改善加算10,000~30,000円			
賃金 2	賃金(a+b)			基本給(a)	
				一律手当(b)	
手当 (一律手当 を除く)	夜勤手当			賞与	賞与あり
	宿直手当			賞与支給回数	年 2 回 (昨年度実績)
	通勤手当	あり		昇給	あり
賃金締切日	月末			賃金支払日	翌月15日
その他手 当・賃金等 備考	資格手当あり。賃金は経験や資格等により決定。昇給・賞与は実績による。 賃金に、が手当として支給されます。()				

求人票番号	3900-2201-00379
-------	-----------------

【勤務体制・社会保険等】

1勤務時間の凡例： 基本的な勤務時間 2：月平均

勤務時間 1	08:30 ~ 17:30	週労働時間	40.00時間 ~ 40.00時間	週休制	週休2日		
		週勤務日数	おおむね 5.00日以上	休憩時間	60分	時間外勤務 2	なし
		夜勤回数 2		宿直回数 2		年間休日	110日
		年次有給休暇	あり 10日	福祉厚生センターの加入			
		退職金制度	なし	福祉医療機構退職手当共済制度の加入			
	主な勤務体制	日勤中心		定年等	定年制度（定年年齢60歳）		
社会保険等	労災 雇用 健康 厚生年金		再雇用制度 65歳まで				
			× 勤務延長制度				
勤務体制・社会保険等備考	休日：ローテーションによる週休2日 / 年末年始休暇5日 退職金共済加入 昇給・賞与については実績による						

【応募・選考方法等について】

この求人に対して応募する場合には、福祉人材センターへの求職登録が必要です。
求職登録は福祉のお仕事ホームページ (<https://www.fukushi-work.jp/>) から手続き可能です。

応募方法	紹介のみ(応募不可)		
応募方法 (具体的な手順)	履歴書(写真添付)、紹介状を郵送願います。 書類到着後、概ね5日以内に書類選考結果、書類選考合格者には面接日程をご連絡いたします。		
募集期間	随時	1次選考日	未定
応募書類	紹介状 履歴書		
選考方法	面接 書類選考		
応募・選考備考			

【全体備考】

全体備考	<p>試用期間中、現場研修あり。</p> <p>利用者宅の訪問等で外出する時は社用車を使用します。 介護支援専門員の資格をもっていてケアマネ業務未経験の方も歓迎します。</p> <p>屋内の受動喫煙対策 あり(禁煙)</p>
------	--

センター・バンク名 高知県福祉人材センター
所在地 〒780-8567 高知市朝倉 3 7 5 - 1 高知県立ふくし交流プラザ1階
電話番号 088-844-3511
FAX番号 088-821-6765