



求人番号

03100-2245351

事業所番号



0310-613725-9

受付年月日 令和7年12月26日

紹介期限日 令和8年2月28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	Z86			
	B60			A20

就業地住所

岩手県九戸郡洋野町

職業分類

050-02

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン ヒロノカイ 社会福祉法人 ひろの会
所在地	〒028-7914 岩手県九戸郡洋野町種市第23地割81-6 ホームページ https://hironokai.or.jp/

2 仕事内容

職種	介護員 (デイサービス)
仕事内容	【主な仕事内容】 *介護サービス計画等に基づき、送迎、入浴、排せつ 食事介助等 *日常生活上の自立支援に関する業務全般 *支援内容の記録等 (パソコン使用) *レクリエーションの企画 ○利用者数：約18名/日 送迎範囲：主に洋野町 (種市) 内 ※変更範囲：変更なし
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 臨時職員 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	〒028-7914 岩手県九戸郡洋野町種市第23地割81-27 種市駅 から 徒歩2分 [デイサービスきぼう] 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤	可 駐車場 あり
転勤可能性	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 必須 介護施設にて就労経験のある方 (施設の種類の、経験月数は問いません)
PCスキル	入力程度
必要免許・資格	介護職員初任者研修修了者 必須 介護福祉士 あれば尚可 普通自動車運転免許 必須
試用期間	試用期間あり 期間 3か月 試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a+b)	178,586 円 ~ 199,312 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 165,784 円 ~ 178,890 円 月平均労働日数 (20.1 日)
特定加算 (b)	特定加算加算手当 6,401 円 ~ 10,211 円 処遇改善支援手当 6,401 円 ~ 10,211 円
手当 (c)	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)	資格手当 (介護福祉士) 【月額換算：日給×20.1日にて計上】
賃形態等	日給 8,248 円 ~ 8,900 円 その他内容
通勤手当	実費支給 (上限あり) 日額 750 円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 10 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 昇給率 1月あたり 0.50% ~ 1.00% (前年度実績)
賞与	あり (前年度実績 あり) 年3回 (前年度実績) 賞与金額 30,000 円 ~ 90,000 円 (前年度実績)



事業所名	社会福祉法人 ひろの会
------	-------------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 00分 ~ 17時 00分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 []		
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 1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	年間休日数	123日
休日等	土 日 その他 週休二日制 毎 週 ・年末年始(12/30~1/3) 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
	財形 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 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 あり 世帯用 あり []		
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 92人	就業場所 9人	設立年 平成28年
	(うち女性 8人)	(うちパート 4人)	資本金 7,000万円
			労働組合 なし
事業内容	介護老人福祉施設・短期入所・訪問介護・居宅介護支援事業・デイサービス事業・(障がい者) 特定相談支援事業等		
会社の特長	「一期一会の介護」を理念とする老人福祉事業を展開しています。法人がかかわる高齢者の方々がスムーズに介護サービスを提供できるように多職種で連携を図ることを大切にしています。		
役員/代表者名	理事長 信田 沙織	法人番号 9400005007644	
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	該当者なし
		看護休暇取得実績	該当者なし
外国人雇用実績	[]		

求人に関する特記事項

* 祝日勤務が可能な方は優遇いたします。
 * 昇給・賞与については、業務実績により支給となります。
 * 通勤手当については、会社規定により上限の範囲内で支給となります。
 * 年次有給休暇は週の労働日数により変更となります。その場合、法定通り付与となります。
 * 週の労働時間数により加入保険が変わります。

★子育て中の方への学校行事等柔軟に対応しております。

「60歳以上歓迎求人」

* 応募希望の方は紹介連絡の上、応募書類を郵送または持参して下さい。書類選考通過者には後日、面接日時について連絡します。

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		
	即日決	書類到着後 3日以内	面接後 7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	その他 [後日連絡]				
選考場所	〒 028-7914 岩手県九戸郡洋野町種市第2 3地割 8 1 - 6 種市駅 から 徒歩2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 必要 [その他] 送付方法 Eメール 郵送 [持参可] 郵送の送付場所 〒 028-7914 岩手県九戸郡洋野町種市第2 3地割 8 1 - 6 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	事務局次長 ウツボ ミミコ 苧坪 ミミ子 電話番号 0194-65-5671 内線 () FAX 0194-69-2125 Eメール				