

求人票

求人番号 20024

市町 海老名市

法人名 社会福祉法人 中心会

法人電話 046-206-4427

法人FAX 046-206-4428

法人所在地 〒243-0431 海老名市上今泉4-7-1

法人設立年月 昭和28年8月

事業所名 えびな北高齢者施設

電話 046-231-5888

所在地 海老名市上今泉4-8-28

FAX 046-231-6396

従業員数 121

常勤従業員数 37

パート従業員数 84

事業内容 社会福祉法人中心会が国及び地方公共団体の委託・指定を受けて行っている福祉事業の複合施設です。（特別養護老人ホーム、デイサービス、訪問介護、小規模多機能事業所等）

仕事内容

特別養護老人ホーム、デイサービスにおいて、入浴・食事・排泄の介助。
マニュアルを使用して分かりやすく指導致します。

就業形態

パート

雇用形態

パート

雇用期間

有 2021年3月31日まで

採用職種

介護職

採用職種補足

年齢制限

無

転勤

無

就業時間

7：00～17：00の間で1日2時間～8時間、週2～4日就業可。
勤務曜日は固定です。

定年制

無

再雇用

無

週所定労働時間

2～4日 応相談

休憩時間

就業時間による

時間外

原則無

加入保険

・労災・雇用・健康・厚生

その他

無

基本給

1,012円～1,346円

定期的手当

賃金計

1,012円～1,346円

月給・時給

時給

賃金支払日

毎月25日

賞与 無

休日 2～4日（就業曜日による）

年間休日数

通勤方法 最寄り駅 小田急線座間駅・相鉄線かしわ台駅【徒歩20分】

車通勤 可

通勤その他

通勤手当 日額上限1,000円を限度に実費支給

試用期間 有 3か月（条件変更無）

必要な能力 不問（介護施設での就業経験あれば尚可）

必要な資格 不問（介護職員初任者研修以上あれば尚可）

選考方法 面接 応募書類等 履歴書（写真貼付）

選考日時 随時 選考結果 面接後7日以内

施設内保育 無

特記事項

採用担当者 総務部

人事労務担当

申込電話 046-206-4427

ホームページ <http://www.chusinkai.net/>

申込先メール honb@chusinkai.jp