

求人申込書(求人票) <横浜市委託職業紹介事業>

<求人事業所の概要>

登録番号	21-003	雇用保険事業所番号	1410-100362900-0	受付番号	21-0115
(フリガナ)	ヨコハマシカミシラネチイケアプラザ				
事業所名	横浜市上白根地域ケアプラザ				
所在地	〒241-0001 横浜市旭区上白根町112				
TEL		FAX			
事業内容	通所介護				
従業員数	全体 1,612 人(うち当事業所37人内女性28人)				
創業	昭和28年	資本金	300万円		
担当者					
			選考(就業)場所までの略図(最寄の駅・バス停からの道順)		

<求人要件>

職種	看護師	求人数	1人	雇用形態	非常勤	
職務内容	デイサービスの利用者さまのバイタルチェックや入浴後の処置、少人数で行う機能訓練業務を担っていただきます。 ・デイサービス運営業務、看護業務(バイタルチェック、看護処置、機能訓練 等)			賃金形態	時給	
雇用期間	令和3年7月1日～令和4年3月31日(更新あり)			毎月の賃金	基本給	1710円～ 円
年齢	更新上限70歳				定期的に支払われる手当	
必要とする経験・免許資格・学歴等	看護師または准看護師				時間外手当	円
試用期間	特になし				休日労働手当	円
勤務場所	上白根地域ケアプラザ			通勤手当	あり(実費支給)	
				賃金締切日	毎月 日(月末・その他())	
勤務時間	①8:45～16:45 ②8:45～13:00 ③12:45～16:45			賃金支払日	毎月 15日・月末・その他()	
				昇給	前年度実績 円～ 円	
				賞与	前年度実績 回・計 月分 または 円～ 円	
休憩時間	勤務時間内1時間			社会保険	雇用保険(条件あり) 労災保険 健康保険(条件あり) 介護保険(条件あり) 厚生年金 等	
時間外	場合によって有			退職金制度		
休日	毎週土曜日、年末年始(12/29～1/3) 月次勤務表によって勤務日を決めます			定年制度	更新上限70歳/無期労働契約転換後は定年70歳	
				応募書類	履歴書	
特記事項 補足事項	週1日でも大歓迎です。			受付期間	令和3年6月1日～随時	
				受付方法	電話、メール、来所 面接で決定します。	
				選考方法		
				採否決定	結果通知を文書で送付いたします。	