



求人番号

15020-14529851

事業所番号

1502-613642-3

受付年月日 令和7年12月1日

紹介期限日 令和8年2月28日

求人票 (パートタイム)

| | | | | | |
|------|-------------------|-----|-----|-----|-----|
| 公開範囲 | 事業所名等を含む求人情報を公開する | | | | |
| 識別欄 | A53 | B60 | B30 | Z75 | Z54 |

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

| |
|--------|
| 新潟県長岡市 |
| |
| |

職業分類

050-01

産業分類

| | |
|-----|-----------|
| 854 | 老人福祉・介護事業 |
|-----|-----------|

1 求人事業所

| | |
|------|--|
| 事業所名 | トクベツヨウゴロウジンホームナカノシマ (シャカイフクシホウジンナガオカサンコロウジンフクシカイ) 特別養護老人ホーム中之島 (社会福祉法人長岡三古老人福祉会) |
| 所在地 | 〒954-0124 新潟県長岡市中之島2105-6 ホームページ https://nagaokasanko.or.jp/group/nakanosima/ |

2 仕事内容

| | |
|--------|--|
| 職種 | 介護職員 (パート) |
| 仕事内容 | ・レクリエーションや活動のサポート ・身の回りの事や生活の支援 ・食事、入浴、排泄の支援 ・利用者の送迎 (主に添乗) ※夜勤はありません。 ※60歳以上の方の応募も可能です。(同条件) 【高齢者活躍可能求人】 「変更の範囲: 変更なし」 |
| 雇用形態 | パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 なし 正社員登用の実績 (過去3年間) |
| 派遣遣負・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 〒954-0124 新潟県長岡市中之島2105-6 勤務先は特別養護老人ホーム中之島 または地域密着型複合施設新組になります。 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) |
| マイ通勤 | 可 駐車場 あり |
| 転可勤能の性 | あり 転勤範囲 法人内事業所 |
| 年齢 | 不問 年齢制限該当事由 不問 |
| 学歴 | 不問 |
| 必要経験等 | 必要な経験・知識・技能等 不問 |
| 必PC要スキル | |
| 必要な免許・資格 | 普通自動車運転免許 必須 |
| 試用期間 | 試用期間あり 期間 6ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件 |

3 賃金・手当 (1/2)

| | |
|-----------------------|--|
| 時間額 (a+b) | 1,052 円 ~ 1,138 円 |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) | |
| 基本給 (時間換算額) | 1,026 円 ~ 1,085 円 |
| 調整 | 手当 26 円 ~ 53 円 |
| 手当 | 円 ~ 円 |
| 手当 | 円 ~ 円 |
| 手当 | 円 ~ 円 |
| 固定残業代 | なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項 |
| その他手当付記事項 | ・扶養手当: 配偶者 13,500 円 他 ・住居手当: 上限 20,000 円 ・資格手当: 上限 3,000 円 ※上記手当は、勤務時間割合に応じて支給します。 ・年末年始手当: 1,000 円 / 1日 |
| 賃形態等 | 時給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通手勤当 | 実費支給 (上限あり) 月額 24,500 円 |
| 賃締切日 | 固定 (月末) |
| 賃支払日 | 固定 (月末以外) 当月 21 日 |
| 昇給 | あり (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 3 円 ~ 3 円 (前年度実績) |
| 賞与 | なし 年 回 (前年度実績) |



求人票 (パートタイム)

| | |
|------|--------------------------------|
| 事業所名 | 特別養護老人ホーム中之島 (社会福祉法人長岡三古老人福祉会) |
|------|--------------------------------|

4 労働時間

| | |
|------|--|
| 就業時間 | (1) 08時 30分 ~ 12時 30分 (2) 13時 30分 ~ 17時 30分 (3) 15時 00分 ~ 19時 00分 又は ~ の間の 時間 |
| | 就業時間に関する特記事項 〔 (1) (2) (3) いずれかの勤務 〕 |

| | |
|---------|--|
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 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 | 0分 | 週所定労働日数 | 週5日 ~ 週5日 |
|------|----|---------|-----------|

| | |
|-----|--|
| 休日等 | その他 週休二日制 毎 週 ○勤務割表による 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 財形 その他 () | 退職金共済 | 退職金制度 |
| | | 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 | 〔 満室の場合がありますので、お問い合わせください。 〕 | |
| 利用可能託児施設 | あり | 〔 託児施設に関する特記事項 認可保育園等は満員の場合がありますのでお問い合わせください。 〕 | |

6 会社の情報

| | | |
|----------|--|-----------------------------|
| 企業情報 | 従業員数 1,270人 就業場所 123人 (うち女性 82人) (うちパート 14人) | 設立年 昭和56年 資本金 労働組合 なし |
| 事業内容 | 特別養護老人ホーム、介護老人保健施設、老人デイサービスセンター、ホームヘルプステーション・居宅介護支援事業所、ケアハウス・グループホーム・介護予防パワーステーション他 | |
| 会社の特長 | 長岡市を中心に高齢者福祉・保育・障がい者就労支援の事業等を行っています。研修制度・資格取得支援や保育施設などの福利厚生当の充実により、働きやすい職場づくりにも取り組んでいます。 | |
| 役職/代表者名 | 施設長 渡辺 貴幸 | 法人番号 6110005011273 |
| 就業規則 | フルタイム あり | パートタイム あり |
| | 職務給制度 あり | 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 あり |
| 外国人雇用実績 | あり | |

| |
|---|
| 求人に関する特記事項 |
| ○制服あり |
| ○一時手当について、経験年数・職種・夜勤の有無等に応じた金額を3月に一括支給。 |
| ※55歳以上の昇給はありません。 |
| ◎履歴書・職務経歴書・紹介状を土・日・祝日を除く9時から17時までの間に特別養護老人ホーム中之島へ持参して下さい。(事前に電話連絡をしてからお持ちください。) |
| ◎書類選考後、一次試験(簡単な適性検査)の日程をご連絡いたします。一次試験を合格された方のみ、別日程の二次試験(面接)に進んでいただけます。 |
| ※応募前の見学についてはハローワークを通してお問い合わせください。(感染症対策につき、見学できない場合もございます) |

7 選考等

| | | | |
|-------|---|-------------------|--------|
| 採用人数 | 1人 | 募集理由 | 欠員補充 |
| 選考方法 | 書類選考 | 面接(予定 1回) | 筆記試験 |
| 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 | 書類到着後 7日以内 | 面接後 7日以内 | その他 |
| 日時 | その他〔 後日連絡 〕 | | |
| 選考場所 | 〒 940-0034 新潟県長岡市福住 1 丁目 7 番 2 1 号 高齢者総合福祉相談センター福住 長岡駅 から 徒歩7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 ポテポテ [その他] | | |
| | 送付方法 メール 郵送 [連絡後、持参願います] 求職者マイページ | | |
| | 郵送の送付場所 〒 | | |
| | 応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄 | | |
| | 〔 選考に関する特記事項 ※筆記試験は、適性検査 〕 | | |
| 担当者 | 事務 ツチダ 土田 | 電話番号 0258-61-2828 | 内線 () |
| | | FAX 0258-31-2612 | |
| | | Eメール | |