



求人番号

10010-1503061

事業所番号

1001-507193-5

受付年月日 令和8年2月4日

紹介期限日 令和8年4月30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 | B03 | Y12 | Z54 | A11 |

就業地住所

| |
|--------|
| 群馬県前橋市 |
| |
| |
| |

職業分類

050-01

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 カスカワカイ 社会福祉法人 かすかわ会 |
| 所在地 | 〒371-0203 群馬県前橋市粕川町月田400番地 ホームページ |

2 仕事内容

| | |
|--------|--|
| 職種 | 介護職員 (特養) |
| 仕事内容 | 特別養護老人ホーム 元気の郷 特別養護老人ホーム従来型又は併設のユニット型施設入所者のケア及び日常生活の介助を行っていただきます。 ・食事の介助、排泄の介助、入浴の介助、利用者の見守り、移乗、移動の介助などを行います *特養老人ホーム：入所者55名(25部屋、ショートを含む) 昼間は8~9人体制、夜間は2人体制にて介護業務を行っています *併設ユニット施設：入所者20名。昼間は5人程度体制、夜間は1人体制にて介護業務を行っています 変更範囲：法人の定める業務 |
| 雇用形態 | 正社員 正社員以外の名称 正社員登用 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 | 雇用期間の定めなし 契約更新の条件 |

| | |
|---------|--|
| 就業場所 | 事業所所在地と同じ 〒371-0203 群馬県前橋市粕川町月田400番地 上毛電鉄 粕川駅 から 徒歩20分 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 屋外に喫煙所あり |
| マイ通勤 | 可 駐車場 あり 転可勤能の性 なし |
| 年齢 | 年齢制限 あり (18歳 ~ 59歳) 年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある 深夜勤務の為 (省令2号) 定年年齢を上限 (省令1号) |
| 学歴 | 必須 高校以上 |
| 必要経験等 | 必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 福祉施設経験 (経験年数は問いません) あれば尚可 |
| 必要スキル | 必須 必須 必須 |
| 必要免許・資格 | 介護福祉士 必須 介護職員初任者研修修了者 必須 ホームヘルパー2級 必須 普通自動車免許 (AT可・通勤用) いずれかの免許・資格所持で可 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)

| | |
|-----------------------|---|
| 月額 (a+b) | 181,500円 ~ 278,500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 月平均労働日数 (20.2日) 161,000円 ~ 245,500円 |
| 定額の手当 (b) | 特殊業務 手当 7,000円 ~ 7,000円 資格 手当 2,000円 ~ 7,000円 特定処遇 手当 7,500円 ~ 15,000円 第三処遇 手当 4,000円 ~ 4,000円 |
| 固定残業代 (c) | なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項 |
| その他手当付記事項 (d) | ・夜勤手当 5,000円/回 月4回~5回程度 ・資格手当詳細：求人特記事項参照 ※月給制：欠勤控除あり |
| 賃形態等 | 月給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通手動当 | 実費支給 (上限あり) 月額 18,500円 |
| 賃締切日 | 固定 (月末) |
| 賃支払日 | 固定 (月末以外) 当月 20日 |
| 昇給 | あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 1,100円 ~ 4,900円 (前年度実績) |
| 賞与 | あり (前年度実績 あり) 年2回 (前年度実績) 賞与月数 計 4.45ヶ月分 (前年度実績) |



10010-1503061

事業所番号



1001-507193-5 (2/2)

| | |
|------|--------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 かすかわ会 |
|------|--------------|

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

| | |
|---------|---|
| 就業時間 | 変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 06時 00分 ~ 15時 00分 (2) 07時 00分 ~ 16時 00分 (3) 08時 30分 ~ 17時 30分 又は ~ の間の 時間 |
| | 就業時間に関する特記事項 就業時間 (4) ~ (6) は特記事項欄参照 * (1) ~ (6) のシフト制 |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 2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 122日 |
| 休日等 | その他 週休二日制 その他 シフト制 4週8休 年末年始休暇 リフレッシュ休暇制度あり 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 () | 加入 | あり (勤続 1年以上) |
| 企業年金 | 厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金 | | |
| 入居可能住宅 | 単身用 <input type="checkbox"/> あり 世帯用 <input type="checkbox"/> 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 70人 就業場所 70人 (うち女性 45人) (うちパート 25人) | 設立年 平成16年 資本金 労働組合 なし |
| 事業内容 | 特別養護老人ホーム・デイサービスセンター・居宅介護支援事業所 | |
| 会社の特長 | 特養70床 (ユニット併設20床)・ショートステイ5床・デイサービス25名定員。 | |
| 役員/代表者名 | 理事長 吉松 弘 | 法人番号 7070005001716 |
| 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 | なし | |

求人に関する特記事項

- ・従業員駐車場 有り
- *特別養護老人ホーム: ユニット型個室 (20部屋)
4人部屋 (10部屋)
ショートステイ (5部屋)
従来型個室 (10部屋)
- 【資格手当詳細】
- ・介護福祉士 7,000円
- ・介護職員初任者研修修了者 (ヘルパー2級) 2,000円

- 【就業時間】
- (4) 10:00~19:00
- (5) 11:00~20:00
- (6) 16:00~9:00 休憩180分
- 夜勤: 月4回~5回

*事前に電話連絡のうえ、面接日時を確認してください。

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 その他 |
| 結果通知 | 即決 | 書類選考結果通知 面接選考結果通知 | 書類到着後 日以内 面接後 10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 | 随時 | | |
| 選考場所 | 〒371-0203 群馬県前橋市粕川町月田400番地 上毛電鉄 粕川駅 から 徒歩20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 <input type="checkbox"/> その他 資格証 (写) <input type="checkbox"/> | | |
| | 送付方法 | Eメール 郵送 | 面接時に持参 |
| | 郵送の送付場所 | 〒 | |
| | 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 | 総務課長 ナカジマ 中島 電話番号 027-280-9111 内線 () FAX 027-280-9110 Eメール | | |