

求人票（一般Uターン）

受理日 令和7年11月20日 有効期限 令和8年2月18日
 求人番号 03-0031 Rev. 17 事業所No. 9195

1. 会社の情報									
フリガナ	トクテイエイリカツドウホウジン ヨネザワセイユカイ								
会社名	特定非営利活動法人 米沢清友会								
代表者名	理事長 大塚正紀								
所在地	〒 992-0044 山形県米沢市春日1丁目4番27号								
T E L	0238-40-1515				F A X	0238-40-1526			
HPアドレス	y-seiyukai.com								
設立 資本金 従業員数	西暦 2000 年 10 月		資本金		0万円		従業員数		男 26 人 女 47 人 うち正社員 64 人
事業内容	指定介護保険事業として、地域密着型施設の運営を主として、介護事業を行っております。								
会社の特長	要介護者とその家族の絆を大切に、これまでの生活の延長に努め、活動的にかつ安心した生活支援を行なっております。								
2. 募集の内容									
募集職種	介護職員								
採用人数	5 人								
仕事内容	介護職員としての一切の業務(日常生活の支援・レクリエーションや行事の担当など)								
就業場所 と従業員数	※事業所登録所在地と異なる場合のみ記入 事業所登録所在地 受動喫煙対策／有(屋内禁煙)								
転勤の可能性	有 転勤勤務先 法人内異動(米沢市内)								
雇用形態	正社(職)員								
雇用期間	期間の定め 無								
3. 労働条件等									
就業時間	① 8 時 30 分 ～ 17 時 30 分								
	② 9 時 30 分 ～ 18 時 30 分								
	③ 17 時 00 分 ～ 9 時 30 分								
交替制の有無	有								
時間外	月平均 0 時間								
休憩時間	60 分								
賃金形態	日給月給								
毎月の賃金(税込)	A+B= 166,000 ～ 270,000 円								
	A 基本給(月給換算・平均労働日 21.6 日) または時給 円								
	166,000 円 ～ 270,000 円								
	B 定期的に支払われる手当								
	手当 円								
	手当 円								
	手当 円								
C その他手当等付記事項 資格手当 3,000円～20,000円、夜勤手当 2,000円～3,000円/回									

通勤手当	有 (一定額 (最高 6,000 円まで))		
賃金締切日	毎月 31 日		
賃金支払日	31 日 (翌月)		
昇給	有 (有の場合:ベースアップ込の前年実績) 円 ~ 円		
賞与	(有の場合:前年実績) 年 回 ヶ月分		
年間休日	107 日		
休日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> シフト制 <input checked="" type="checkbox"/> その他(施設カレンダー)		
6ヵ月経過後の年時 有給休暇日数	10 日		
週休2日制	その他(施設カレンダー)		
試用期間	有 (3 ヶ月)		
試用期間中の労働条件	(記載内容と) 同様		
保 険	雇用 ・ 労災 ・ 健康 ・ 厚生		
企業年金			
退職金制度	有 ()年以上		中小企業退職金共済 非加入
定年制	再雇用		勤務延長
無	有 ()歳 ・ 無		有 ()歳 ・ 無
労働組合	育児休業取得実績	介護休業取得実績	看護休暇取得実績
無	有	無	無
利用可能住宅		利用可能託児所	就業規則
単身用	世帯用	無	フルタイム
無	無		パートタイム
		有	無
直近の若者雇用状況(30歳未満の採用者数・離職者数)			
		平成30年度	平成31年度
		令和2年度	
採用者数		1 人	2 人
離職者数		0 人	1 人
0 人			
4. 応募資格			
学 歴(履修科目)	高卒以上		
必要な経験	不問(介護経験があれば尚良)		
必要な資格・免許	普通自動車免許(介護資格があれば尚良)		
年齢	不問		
	年齢制限の場合の理由		
その他	<input checked="" type="checkbox"/> U・Iターン <input checked="" type="checkbox"/> おおむね50歳以上 <input checked="" type="checkbox"/> 子育て中		
5. 選考			
選考方法	書類選考 ・ 面接		
選考日	随時		
場所(面接等の場合)	法人事務局		
応募書類	履歴書(写真貼付)、紹介状		
	応募書類の返戻 有		
書類送付先 及び担当者	所属	氏名	情野 エミ
	連絡先TEL	0238-40-1515	Eメール
選考結果	通知方法 郵送 ・ 電話		
	(7)日後		
6. その他U・Iターンのための特記事項			
期末手当			