

介護アシスタント促進事業 求人票

令和 7年 4月 3日

岡山県福祉人材センター所長 様

施設・事業所名 グループホーム ひなぎく

代表者名(管理者・責任者) 多田 知子

下記のとおり介護アシスタント促進事業の受入事業所として登録を届出します。

法人・事業所	法人名	社会福祉法人淳邦会
	事業所名	グループホーム ひなぎく
	事業分野	☒ 高齢 ☐ 障害 ☐ その他()
	所在地	倉敷市福田町福田281
	通勤アクセス	倉敷駅から車で約20分
	事業所異動	☒ なし ☐ あり(異動の範囲:)
募集条件	職種	介護助手
	仕事の内容 (具体的な内容)	居室・食堂・トイレなどの掃除、買い物、調理、片付け、洗濯など
	職務内容の変更	☐ なし ☒ あり(変更の範囲:事業所の業務に限る)
	契約期間	有期雇用(3か月間) ※相談のうえ引き続き勤務可能
	契約更新の可能性	☒ 原則更新 ☐ 条件付きで更新あり(更新条件:) ☐ なし
	募集人数	1名
	募集期間	☒ 随時 ☐ 月 日 ~ 月 日
	副業・Wワーク	☒ 可 ☐ 不可
	備考	
賃金等	賃金(時給)	990円
	通勤手当	支給あり
	支払日	翌月15日
	備考	
勤務等	勤務時間	9:00~12:00(他の時間希望の場合は要相談)
	週勤務日数	2~5日
	休憩時間	なし
	時間外労働	☒ なし ☐ あり(おおむね 時間)
	加入保険	
	受動喫煙防止の状況	☐ 敷地内禁煙 ☒ 敷地内禁煙(屋外に喫煙場所設置) ☐ その他()
	備考	
事業所紹介・PR		介護の仕事にチャレンジしたい方や興味のある方、先輩職員が優しく丁寧に教えてくれます。見学や体験も可能ですので、お気軽にお問い合わせください。

(岡山県福祉人材センター記入欄)

受付番号	受付者
250405	岡

本事業の求人票有効期限は令和7年9月30日までとします。
求人票を取り下げる場合や充足した場合は岡山県福祉人材センターまでご連絡ください。

応募に関する連絡先	担当者名	大嶋
	電話番号	086－450－1188
	メールアドレス	ikusei@jpk.or.jp
	HP（事業所URL）	http://www.jpk.or.jp