

(様式1)
介護アシスタント促進事業 求人票

令和 8年 2月 2日

岡山県福祉人材センター所長 様

施設・事業所名 社会福祉法人敬友会 邑久ナーシングホーム

代表者名(管理者・責任者)

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 敬友会
	事業所名	邑久ナーシングホーム
	事業分野	<input checked="" type="checkbox"/> 高齢 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> その他()
	所在地	瀬戸内市邑久町箕輪266-1
	通勤アクセス	JR赤穂線長船駅もしくは邑久駅より車で約5分
	事業所異動	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(異動の範囲:)
募集条件	職種	運転手
	仕事の内容 (具体的な内容)	通所リハビリテーション利用者様の送迎業務全般をお願いいたします! *送迎業務(自宅と施設間の送迎) *車両管理(車内清掃・消毒・燃料の補給・洗車) *送迎記録の記入 *乗降時のサポート 車の乗り降りの補助(手を貸す、車椅子の操作など) シートベルトの着用確認、安全確認 など
	職務内容の変更	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(変更の範囲:)
	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(60歳以上の場合は1年更新)
	契約更新の可能性	<input checked="" type="checkbox"/> 原則更新 <input type="checkbox"/> 条件付きで更新あり(更新条件:) <input type="checkbox"/> なし
	募集人数	1
	募集期間	<input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 月 日 ~ 月 日
	副業・Wワーク	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
	備考	
	賃金等	賃金(時給)
通勤手当		月上限40,000円
支払日		月末締め 翌月15日
備考		
勤務等	勤務時間	①09:00~11:00(2時間勤務/休憩無し) ②16:00~18:00(2時間勤務/休憩無し) 上記いずれかの時間帯で週5日勤務可能な方 《社会保険加入可能!!》 ★ご希望の時間帯をお知らせください ★①②両方勤務可能な方も応募大歓迎♪
	週勤務日数	週5日(土曜日勤務可能な方) ※日祝休み
	休憩時間	なし
	時間外労働	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(おおむね 時間)
	加入保険	労災
	受動喫煙防止の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙 <input type="checkbox"/> 敷地内禁煙(屋外に喫煙場所設置) <input type="checkbox"/> その他()
	備考	
事業所紹介・PR		<input checked="" type="checkbox"/> 未経験の方でも大歓迎 <input checked="" type="checkbox"/> 安全運転に自信のある方、シニア世代歓迎! <input checked="" type="checkbox"/> 50~60代まで幅広い年齢層の方が活躍されています!

(岡山県福祉人材センター記入欄)

受付番号	受付者
260234	榎本

本事業の求人票有効期限は令和8年2月28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	社会福祉法人敬友会 本部 海老原 宏美
	電話番号	086-250-2000
	メールアドレス	k-saiyou@keiyuu-kai.or.jp
	HP(事業所URL)	https://www.keiyuu-kai.or.jp/