

求人票（労働条件等の明示）

受付年月日 令和7年5月7日

求人者（事業所） の氏名又は名称	ケアプランセンターとことこ
業務内容	ケアマネジメント全般(管理者)
契約期間	<input checked="" type="checkbox"/> 無期雇用 ・ <input type="checkbox"/> 有期雇用 有期雇用の場合の雇用契約期間〔 ～ 〕
試用期間	<input checked="" type="checkbox"/> 有 期間〔 6 か月〕 ・ <input type="checkbox"/> 無
就業場所	(事業所名) ケアプランセンターとことこ (所在地) 宮崎市吉村町中原甲 2 7 2 2 - 5
就業時間	始業（ 9 時 0 0 分） ～ 終業（18時00分）
休憩時間	12時00分 ～ 13時00分（ 60分）
休日	週休 2 日（基本：土曜・日曜日）状況に応じて変更あり
時間外労働	<input type="checkbox"/> 有（月平均 5時間） ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
賃金	<input checked="" type="checkbox"/> 月給 ・ 日給 ・ 時間給 25～28万円（総支給） <input type="checkbox"/> 定期的に支払われる手当 円（資格手当） ・ 円～円（職務手当） <input type="checkbox"/> 通勤手当 通勤距離に応じて（上限あり）円 <input type="checkbox"/> 昇給に関する事項
加入保険	<input checked="" type="checkbox"/> 健康保険 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 厚生年金保険 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 労災保険 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 雇用保険
雇用形態	正職員
受動喫煙防止 措置の状況	受動喫煙対策あり（屋内禁煙）

【問合せ先】

担当者役職 代表 _____ 担当氏名 鵜木康介 _____

TEL 080-1728-7332（留守番電話にメッセージをお願い致します） _____

問合せ時間 9：00～18：00 _____

※掲載期間 令和7年5月7日～令和7年8月7日（3か月以内）