

求人番号

23150- 1486051

事業所番号

2315-613942-0

受付年月日 令和7年10月23日

紹介期限日 令和8年1月31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

B56

M04

A60

就業地住所

愛知県新城市

職業分類

051-01

産業分類

854

老人福祉・介護事業

オンライン自主応募可

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

ゴウドウガイシャ ミドリノオカ ホウモンカイゴホンボミライ  
合同会社みどりの丘 訪問介護本舗みらい

所在地

〒441-1615

愛知県新城市大野字的場7番地1の1

ホームページ

https://llc-midorinooka.com

2 仕事内容

職種

訪問介護事業所のヘルパー（直行・直帰 可）

仕事内容

介護などが必要とされる高齢者または障がい者の自宅に訪問し、以下の内容の支援を行っていただきます。  
  
身体介護  
・入浴介助・更衣介助・歩行のサポート・おむつ交換等。  
  
生活援助  
・調理・掃除・買い物・洗濯等  
  
基本的に正社員でも自宅からの直行直帰になります。自宅から訪問可能な範囲での仕事をお願いします。（エリア制）  
※変更範囲：会社の定める業務

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

派遣負・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  
〒441-1615  
愛知県新城市大野字的場7番地1の1  
  
JR飯田線 三河大野駅 から 徒歩10分  
  
受動喫煙対策 あり（喫煙室設置）  
屋外で可能。

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

不問

年齢制限該当事由 不問

学歴

不問

必要経験な等

必要な経験・知識・技能等 必須

経験は不問。未経験でも可。

必要スキル

必要な免許・資格

介護福祉士 必須  
介護職員実務者研修修了者 必須  
介護職員初任者研修修了者  
ホームヘルパー2級・1級。  
  
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

試用期間なし 期間

試用期間中の労働条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b)

231,419 円 ~ 262,977 円

※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

基本給 (月額平均) 又は時間額

220,000 円 ~ 250,000 円

月平均労働日数 (21.0 日)

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

あり ( 11,419 円 ~ 12,977 円)

固定残業代に関する特記事項  
時間外手当は、時間外労働の有無にかかわらず、固定残業代として支給し、7時間を超える時間外労働は追加で支給。

オイル交換補助  
社用車貸与

月給

円 ~ 円

その他内容

実費支給 (上限あり)

月額 12,000 円

固定 (月末)

固定 (月末以外) 翌月 25 日

あり (前年度実績 あり)

金額 1月あたり 10,000 円 ~ 20,000 円 (前年度実績)

あり (前年度実績 あり)

年 1 回 (前年度実績)

賞与金額 150,000 円 ~ 円 (前年度実績)

求人票（フルタイム）



事業所名

合同会社みどりの丘 訪問介護本舗みらい

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 17時 30分

(2) ~

(3) ~

又は 08時 00分 ~ 20時 00分 の間の 8時間

就業時間に関する特記事項

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

112日

休日等

日 その他

週休二日制 毎 週

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

財形 ~~その他（ ）~~

退職金共済

未加入

退職金制度

なし

企業年金

厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金

定年制 なし

再雇用制度 なし

勤務延長 なし

入居可能住宅

単身用 ~~あり~~

世帯用 ~~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 15人

就業場所 15人

(うち女性 15人)

(うちパート 10人)

設立年 令和 2年

資本金 200万円

労働組合 なし

事業内容

訪問介護事業所の運営

会社の特長

介護サービスを通じ、ご利用者様・ご家族様へ安心を提供いたします。スタッフがいきいき楽しく働くことができる環境を作っていきます。高い志を持ち、一から事業の運営に携わることができます。

役職／代表者名

代表社員 古井地 善仁

法人番号 9080403004029

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 該当者なし

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

求人に関する特記事項

7 選考等

採用人数

1人

募集 増員

理由 [ ]

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 書類到着後 1 日以内

面接選考結果通知 面接後 1 日以内

その他

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

〒 441-1615

愛知県新城市大野字的場 7 番地 1 の 1

J R 飯田線 三河大野駅 から 徒歩10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 ~~マイページ~~ [ その他 資格者証 ]

送付方法 ~~Eメール~~ 郵送 [ 面接時に持参 ]

求職者マイページ

郵送の送付場所

〒

応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄

選考に関する特記事項

担当者

代表社員

コイジ ヨシヒト

古井地 善仁

電話番号 0536-29-0182 内線 ( )

FAX 0536-29-9334

Eメール