

求人番号



23140-5330451

事業所番号



2314-614933-9

1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャ シンメー 株式会社 シンメー
所在地	〒 442-0842 愛知県豊川市蔵子5丁目9-5 ホームページ http://shinme-fukushi.com

2 仕事内容

職種	言語聴覚士（放課後等デイサービス／新城）
仕事内容	定員10名の放課後等デイサービス施設です。 児童に対してスタッフ5名体制を予定しております。 ・利用されている児童の言語発達リハビリを行います。 嚥下の指導を行ってもらいます ・支援内容に関する関係機関との連絡調整 ・送迎（小型乗用車、ワゴン車などの社用車を使用） 【急募！】 「変更範囲：変更なし」

雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称
派遣・等	正社員登用 なし 正社員登用の実績（過去3年間）

雇用期間	就業形態 派遣・請負ではない
------	----------------

雇用期間	雇用期間の定めあり（4ヶ月以上） 1年 契約更新の可能性 あり（原則更新） 契約更新の条件
------	--

受付年月日 令和7年11月5日

紹介期限日 令和8年1月31日

求人票（パートタイム）

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	Z54			
-----	-----	-----	--	--	--

オンライン自主応募不可
地方自治体、民間人材ビジネス共に不可

就業地住所

愛知県新城市

職業分類

024-07

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

就業場所
〒 441-1367
愛知県新城市字札木32番地6
SMILE MOVE KURA

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤方法
可 駐車場 あり 転勤可能な性あり 転勤範囲
グループ内での移動あり

年齢
不問 年齢制限該当事由 不問

学歴
不問

必経要験な等
必要な経験・知識・技能等 必須
言語聴覚士業務の経験

必P
C
要ス
キ
なル
ワード、エクセルの基本操作

必要な免許・資格
言語聴覚士 必須
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)

時間額 (a+b)		1,530円 ~	1,530円
※（固定残業代がある場合は a+b+c）			
基本給 (a)	基本給 (時間換算額)	1,530円 ~	1,530円
定額手当 (b)	手当	円 ~	円
支払方法 (c)	手当	円 ~	円
固定残業代 (d)	手当	円 ~	円
なし (円 ~円)	なし (円 ~円)	なし (円 ~円)	なし (円 ~円)
固定残業代に関する特記事項			
賃金	その他手当付記事項	時給	円 ~円
賃形態金等	その他内容	通手勤当	実費支給（上限あり） 月額 20,000円
賃締切金日	固定（月末）	賃支払金日	固定（月末以外） 翌月 25日
昇給	あり（前年度実績あり） 金額 1時間あたり 10円 ~ 50円（前年度実績）	賞与	なし 年回（前年度実績）

事業所名
株式会社 シンメー

求人票（パートタイム）



23140- 5330451
事業所番号

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制）	
	(1) 10時 00分	～ 19時 00分
	(2) 13時 30分	～ 19時 00分
	(3) 08時 30分	～ 17時 30分
又は ～ の間の 時間		
就業時間に関する特記事項		
(1) (2) は月～金 (3) は祝・長期休暇 上記のうちの4時間以上 ※休憩時間は法定通りです。		

時間外労働時間	時間外労働なし 月平均 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	週所定労働日数	週3日 ～ 週5日
	土 日 その他 週休二日制 毎 週		
	会社カレンダーによる ・夏季休暇（3日）・冬季休暇（4日） 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	退職金共済	退職金制度
	財形 その他	未加入	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 單身用 あり 世帯用 あり			
利用可能託児施設 あり 託児施設に関する特記事項 しおざき保育園（豊川市蔵子6丁目） ※特記事項欄参照			

6 会社の情報

企業情報	従業員数 200人	設立年 平成21年
	就業場所 4人	資本金 300万円
	(うち女性 4人)	労働組合 なし
	(うちパート 3人)	
事業内容	有料老人ホーム・介護保険サービス業・障がい福祉サービス業・企業主導型保育事業・ソリューション事業・教育事業・飲食事業・農業部門・経営支援サービス	
	会社の特長	
	【保育園完備】（病児・病後児対応）・介護・障がい福祉・児童の事業を通じて、赤ちゃんからお年寄りまで、住み慣れた地域で心穏やかに安心して生活する為のトータルサービスを提供いたします。	
	役職／代表者名 代表取締役 塩崎 友也 法人番号 9180301011851	
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり
	職務給制度 あり	復職制度 あり
	育児休業 あり 取得実績 あり	介護休業 なし 取得実績 なし
	看護休暇 あり 取得実績 あり	
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

- 6か月経過後の年次有給休暇については法定通りです。
- 所定労働時間により各種保険に加入します。
- 雇用契約は4月1日を起点とする1年毎の原則更新になります。
- 制服：貸与

※託児施設：しおざき保育園 病児・病後児保育対応
・住所：愛知県豊川市蔵子六丁目11-28
・開園日：年中無休
・開園時間：7:00～20:00（延長保育22:00まで）
・対象年齢：0歳から5歳（通常預かり・一時預かり）
空きがあれば入所できます。（詳細は面接時に説明します）

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	増員	
選考方法	書類選考	面接（予定 2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	面接選考結果通知 面接後	7日以内
通知方法	求職者マイページに連絡	郵送	電話	その他
日時	随時			
選考場所	〒 442-0842 愛知県豊川市蔵子5丁目9-5 住宅型有料老人ホーム蔵 名鉄豊川線 八幡駅 から 徒歩15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 その他			
送付方法	郵送	面接時持参		
郵送の送付場所	〒			
応募書類の返戻		選考後は返却		
選考に関する特記事項				
担当者	広報室 キタハラ 北原 電話番号 000-0000-0000 FAX 0533-85-0307 Eメール saiyo@shinme-fukushi.com			
	内線（ ）			