

求人番号

15040- 6695661

事業所番号

1504-212656-0

受付年月日 令和8年9月3日

紹介期限日 令和8年11月30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

就業地住所

新潟県三条市

職業分類

049-07

産業分類

832 一般診療所

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可

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジンシャダン カワセ シンケイナйка クリニック  
医療法人社団 川瀬神経内科クリニック

所在地

〒 955-0823  
新潟県三条市東本成寺 2 0 - 8

ホームページ

http://www.kawase-nc.or.jp/

2 仕事内容

職種

介護支援専門員

仕事内容

・担当利用者様へ自宅訪問し、面接、アセスメント、ケアプラン作成、利用票・提供票の作成、サービス担当者会議関係、モニタリング、給付管理等ケアマネジメント業務全般。またリモートワークもしくは在宅ワーク可能です。  
\*変更範囲：変更なし  
\*兼業可・副業可（要相談）

雇用形態

パート労働者

派遣・等

就業形態

正社員登用 あり  
正社員登用の実績（過去3年間）  
無し

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  
〒 955-0823  
新潟県三条市東本成寺 2 0 - 8  
三条駅 から 徒歩20分  
在宅勤務可  
受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤力

可  
駐車場 あり

年齢

年齢制限 あり（59歳以下）  
年齢制限該当事由 定年を上限  
定年年齢が60歳のため

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 あれば尚可  
ケアマネジメント業務全般

必要スキル

必要な免許・資格

介護支援専門員（ケアマネージャー） 必須  
普通自動車運転免許 必須（AT限定可）

試用期間

試用期間あり 期間 3 か月  
試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a + b)

1,300 円 ~ 1,500 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (時間換算額)

1,300 円 ~ 1,500 円

賃金

基本給 (時間換算額)

1,300 円 ~ 1,500 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

固定残業代

なし ( 円 ~ 円)  
固定残業代に関する特記事項

その他手当

両立支援手当は2,000円~  
勤続給は1,000円~  
通勤手当は片道2キロ未満は対象外です。

賃形態金等

時給 円 ~ 円  
その他内容

通手動当

実費支給（上限あり） 月額 20,000 円

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 15 日

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 25 日

昇給

あり（前年度実績 なし）

賞与

あり（前年度実績 なし） 年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）



|      |                    |
|------|--------------------|
| 事業所名 | 医療法人社団 川瀬神経内科クリニック |
|------|--------------------|

4 労働時間

|         |                                                                            |         |           |
|---------|----------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|
| 就業時間    | (1) 08時 30分 ～ 17時 30分<br>(2) ～<br>(3) ～<br>又は 08時 30分 ～ 17時 30分 の間の 4時間 以上 |         |           |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>勤務時間及び休日については個々で比較的自由に決めることができます。<br>(例：家族の都合で午後出勤等)       |         |           |
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 あり<br>特別な事情・期間等<br>業務の繁忙期及び臨時に業務の対応が必要なとき。  |         |           |
| 休憩時間    | 60分                                                                        | 週所定労働日数 | 週3日 ～ 週5日 |
| 休日等     | 日 祝日 その他<br>週休二日制 その他<br>休日はローテーションによります。<br>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 ( )           | 加入    | あり (勤続 5年以上) |
| 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 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし<br>(一律 60歳) (上限 65歳まで) |                      |       |              |
| 入居可能住宅                                         | 単身用 あり<br>世帯用 あり     |       |              |
| 利用可能託児施設 あり<br>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 66人<br>就業場所 3人<br>(うち女性 3人)<br>(うちパート 1人)                        | 設立年 平成 5年<br>資本金 200万円<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>〇診療所（脳神経内科 内科）、サービス付高齢者向け住宅事業、介護保険事業（通所・訪問リハビリテーション・居宅介護支援事業） |                                   |
| 会社の特長            | 理念：私たちは健康に働ける今日に感謝し、病に悩む人々に明るい笑顔と暖かい心で奉仕いたします。                        |                                   |
| 役職／代表者名          | 理事長 川瀬 康裕                                                             | 法人番号 2110005005527                |
| 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 なし |                                                                       |                                   |
| 育児休業取得実績         | あり                                                                    | 介護休業取得実績 あり<br>看護休暇取得実績 あり        |
| 外国人雇用実績 なし       |                                                                       |                                   |

求人に関する特記事項

8月13日～15日（お盆）、12月30日～1月3日（年末年始）はお休みです。  
休日や勤務時間の調整がしやすく働きやすい職場です。  
休日・就業時間の相談は可能です。  
子供や家族の急な体調不良等にも柔軟に対応できます。  
またお盆や年末年始も含め、連休が取りやすいです。  
養育両立支援休暇の取得実績あります。  
年次有給休暇とは別にリフレッシュ休暇（有給）が年2日、付与されます。  
賞与の支給は2年目より  
制服あります。  
応募前の業務見学ができます。お気軽にお問い合わせ下さい。

- \*業務上車を使用する機会：あり
- \*労働条件により加入保険が異なります。

7 選考等

|            |                                                                                                          |  |  |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 採用人数       | 1人 募集 欠員補充理由 [ ]                                                                                         |  |  |
| 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       | 書類選考結果通知 面接選考結果通知<br>書類到着後 7日以内 面接後 7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       | 〒 955-0823<br>新潟県三条市東本成寺20-8 川瀬神経内科クリニック<br>JR三条駅 から 徒歩20分                                               |  |  |
| 応募書類等      | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>職務経歴書</del> [ その他 ]                                                    |  |  |
|            | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 [ 求職者マイページ ]                                                                     |  |  |
|            | 郵送の送付場所<br>〒 955-0823<br>新潟県三条市東本成寺20-8                                                                  |  |  |
|            | 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        | 事務長<br>カワセ アツシ<br>川瀬 敦士<br>電話番号 0256-33-9074 内線 ( )<br>FAX 0256-36-7662<br>Eメール mame-tou@kawase-nc.or.jp |  |  |