



求人番号

07122- 1205311

事業所番号

0712- 4519-9

受付年月日 令和3年10月1日

紹介期限日 令和3年12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 | Z49 | Z54 | | |

就業地住所

福島県双葉郡川内村

職業分類

162-01

産業分類

854 老人福祉・介護事業

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 | シャカイフクシホウジン センノウフクシカイ 社会福祉法人 千翁福社会 |
| 所在地 | 〒979-1201 福島県双葉郡川内村大字上川内字迎原78 ホームページ http://www.sennoufukushikai.net |

2 仕事内容

| | |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種 | 生活相談員 |
| 仕事内容 | ◇特別養護老人ホームにて相談業務に従事していただきます。 ・入所に関する事務手続き、その他入所者様の処遇に関すること。 ・家族との連絡調整、部署間調整。 ・送迎車でのショートステイ、病院送迎。 ・その他、付随する業務。 |
| 雇用形態 | 正社員 正社員以外の名称 |
| 派遣・請負等 | 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 〒979-1201 福島県双葉郡川内村大字上川内字迎原78 福島交通 車庫前バス停駅 から 徒歩15分 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) |
| マイ通勤 | 可 駐車場 あり |
| 転可勤性の性 | なし |
| 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 定年が60歳のため |
| 学歴 | 必須 高校以上 |
| 必要経験 | 必要な経験・知識・技能等 不問 |
| 必要スキル | |
| 必要な免許・資格 | 社会福祉士・精神保健福祉士または社会福祉主事任用資格 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 | 試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件 |

3 賃金・手当 (1/2)

| | |
|---------------------------|-----------------------------------------------------|
| 月額 (a+b) | 179,500 円 ~ 214,700 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 | 170,500 円 ~ 204,700 円 |
| 月平均労働日数 (20.6 日) | |
| 職務手当 | 2,000 円 ~ 3,000 円 |
| 資格手当 | 7,000 円 ~ 7,000 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 |
| その他手当付記事項 | 扶養手当: 配偶者 5,000 円 被扶養 3,000 円 ~ |
| 賃形態等 | 月給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通手勤当 | 実費支給 (上限あり) 月額 20,000 円 |
| 賃締切日 | 固定 (月末以外) 毎月 15 日 |
| 賃支払日 | 固定 (月末以外) 当月 25 日 |
| 昇給 | あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 1,800 円 ~ 1,800 円 (前年度実績) |
| 賞与 | あり (前年度実績 なし) 年 回 (前年度実績) |



07122- 1205311

事業所番号



0712- 4519-9 (2/2)

| | |
|------|--------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 千翁福祉会 |
|------|--------------|

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

| | |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 就業時間 | 変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 09時 00分 ~ 18時 00分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 1週間当たりの所定内労働 時間は40時間です。 (シフト制) |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | |
|---------|------------------------------------------------|
| 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 年間休日数 117日 |
|------|----------------|

| | |
|-----|------------------------------------------------------------------|
| 休日等 | その他 週休二日制 その他 事業所カレンダーによる (シフト制) 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 1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 (一律 60歳) (上限 65歳まで) |
|-----|--------------------------------------------|

| | |
|--------|------------------|
| 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 41人 設立年 平成27年 就業場所 40人 資本金 (うち女性 33人) (うちパート 5人) 労働組合 なし |
|------|------------------------------------------------------------------------|

| | |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業内容 | 老人福祉、介護事業。ご家族の方が事情により在宅介護をできない場合に、施設に入所していただきお世話をさせていただきます。個人の尊厳を重視し、自立した日常生活を支援いたします。 |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------|

| | |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 会社の特長 | 質の高いサービスを提供し、利用者様が生きがいをもち、生き生きとした生活を送れるよう、適切なケアに努めます。双葉地域の復興と進展に寄与し、地域高齢者福祉の向上に貢献します。 |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------|

| | |
|---------|------------------------------|
| 役員/代表者名 | 理事長 佐川 文彦 法人番号 9380005011310 |
|---------|------------------------------|

| | |
|------|--------------------|
| 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 | なし 介護休業取得実績 なし 看護休暇取得実績 なし |
|----------|----------------------------|

| | |
|---------|--|
| 外国人雇用実績 | |
|---------|--|

求人に関する特記事項

*基本給の幅は経験によります。

《住宅手当について》

支給対象：世帯主

支給額：【持家】3,000円/月

【賃貸】1,000~24,000円

※家賃月額1万円以上に限る

*ハローワークを通じて応募してください。
(担当者不在時は事業所管理情報を参照)

*応募書類は事前に郵送してください。書類到着後、面接日時等を連絡します。

7 選考等

| | |
|------|-------------|
| 採用人数 | 1人 募集理由 [] |
|------|-------------|

| | |
|------|--------------------------|
| 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 その他 書類到着後 5日以内 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 | 〒963-8202 福島県石川郡平田村大字上蓬田字清水内4 もよりの駅・バス停から徒歩()分駅 |
|------|--------------------------------------------------------|

| | |
|-------|-----------------------------------------------------|
| 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 資格カード [その他] |
|-------|-----------------------------------------------------|

| | |
|------|--------------------|
| 送付方法 | 郵送 [] 求職者マイページ |
|------|--------------------|

| | |
|---------|----------------------------------|
| 郵送の送付場所 | 〒979-1201 福島県双葉郡川内村大字上川内字迎原78 |
|---------|----------------------------------|

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 | 施設長 ハヤシ ミツヒロ 林 光浩 電話番号 0240-38-3567 内線 () FAX 0247-55-2645 Eメール |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------|