



求人番号

42011- 918001

事業所番号

4201-615756-9

受付年月日 令和2年10月6日

紹介期限日 令和2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 | Z54 | | | |

就業地住所

| |
|--------|
| 長崎県西海市 |
| |
| |

職業分類

| |
|--------|
| 169-01 |
| |
| |

(静)

産業分類

| | |
|-----|--------------|
| 859 | その他の社会保険・社会福 |
|-----|--------------|

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 | シヤカイフクシホウジン フクイカイ 社会福祉法人 福医会 |
| 所在地 | 〒 857-2427 長崎県西海市大島町 1 8 7 6 - 5 9 ホームページ http://www.fukuikai.com |

2 仕事内容

| | |
|--------|---|
| 職種 | 介護支援専門員 |
| 仕事内容 | ○居宅介護支援事業所における介護支援業務全般 ○特別養護老人ホーム（50床）又は介護老人保健施設（40床）における施設サービス計画作成及びそれに伴う相談援助、介護支援業務 ★勤務事業所：特養、老健、居宅支援事業所 ★この求人は画像情報をご覧ください ◎ハローワークの紹介状が必要です |
| 雇用形態 | 正社員 正社員以外の名称 正社員登用 正社員登用の実績（過去3年間） |
| 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 | 事業所所在地と同じ 〒 857-2427 長崎県西海市大島町 1 8 7 6 - 5 9 屋内の受動喫煙対策 あり（禁煙） |
| マイ通勤 | 可 駐車場 あり |
| 転可勤能の性 | 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 | 不問 |
| 必要経験等 | 必要な経験・知識・技能等 必須 ケアマネージャー経験者（居宅又は施設） |
| 必要免許・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 |
| 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)

| | |
|-----------|---|
| 賃金 | 月額 (a + b) 177,000 円 ~ 209,000 円 ※ (固定残業代がある場合は a + b + c) |
| 基本給 (a) | 基本給 (月額平均) 又は時間額 160,000 円 ~ 192,000 円 月平均労働日数 (21.4 日) |
| 定額の手当 (b) | 資格手当 4,000 円 ~ 4,000 円 制限手当 3,000 円 ~ 3,000 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 |
| 固定残業代 (c) | あり (10,000 円 ~ 10,000 円) 固定残業代に関する特記事項 時間外労働の有無にかかわらず支給しその金額を超える時間外労働は追加で支給 |
| その他手当 (d) | 皆勤手当：7000円 被服手当：1000円 申請により配偶者・扶養世帯主・住宅手当等あり |
| 賃形態等 | 月給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通手動当 | 実費支給 (上限あり) 月額 31,600 円 |
| 賃締切日 | 固定 (月末) |
| 賃支払日 | 固定 (月末以外) 翌月 20 日 |
| 昇給 | あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 0 円 ~ 4,000 円 (前年度実績) |
| 賞与 | あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績) 賞与月数 計 3.00ヶ月分 (前年度実績) |



| | |
|------|------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 福医会 |
|------|------------|

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) | 08時 00分 ~ 17時 00分 | |
| | (2) | 08時 30分 ~ 17時 30分 | |
| | (3) | ~ | |
| | 又は | ~ | の間の 時間 |
| 就業時間に関する特記事項 | シフト制 | | |
| | 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 | 5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 | 108日 |
| 休日等 | その他 週休二日制 その他 * 4週8~9休 * 1ヶ月の変形労働時間制による週40時間制 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 |
| | 特形 その他 () | 未加入 | あり (勤続 3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 (一律 60歳) | 再雇用制度 あり (上限 65歳まで) | 勤務延長 あり (上限 75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 | 159人 | 設立年 | 平成22年 | |
| | 就業場所 (うち女性) | 159人 (103人) | 資本金 | 5,000万円 | |
| | (うちパート) | 62人) | 労働組合 | なし | |
| 事業内容 | 高齢者福祉・介護 (施設・在宅)、医療 | | | | |
| 会社の特長 | 当法人は2011年4月、西海市より福祉施設及び医療機関の事業譲渡を受け、福祉・医療の複合施設にて「切れ目のない医療と介護の総合提供を」目指しています。 | | | | |
| 役員/代表者名 | 理事長 馬場 裕基 | 法人番号 | 8310005005220 | | |
| 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 | あり | 介護休業取得実績 | あり | 看護休暇取得実績 | なし |
| 外国人雇用実績 | U I J ターン歓迎 | | | | |

求人に関する特記事項

- * 通勤手当 2キロ未満支給なし
- * 昇給は人事考課を基に行います
- * 特定事業所の勤務希望があれば履歴書にあらかじめ記入して下さい
- * 経験者・主任介護支援専門員資格保有者は優遇します (採用面、給与面)
- * 互助会制度あり (5000円/月)
- * 駐車場・2000円/月
- * 60歳以上の方は嘱託契約になります

- 事前に応募書類 (所定の履歴書・紹介状・職務経歴書・資格証写) を提出して下さい
- 所定の履歴書は福医会ホームページよりダウンロードできます
- * 書類到着後10日程度で面接日を通じます

◆重要◆採用時の条件は書面等による明示が必要です。また、幅のある労働条件を確定したり、本求人票と労働条件が異なる場合は、選考の過程で「変更明示」が必要です。

7 選考等

| | | | |
|-------|--|------------|----------|
| 採用人数 | 1人 | 募集理由 | 欠員補充 |
| 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 日以内 | 面接後 10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 | 〒 857-2427 長崎県西海市大島町1876-59 | | |
| 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 資格証 (写) | | |
| | 送付方法 マイページ 郵送 | | |
| | 郵送の送付場所 〒 857-2427 長崎県西海市大島町1876-59 | | |
| | 応募書類の返戻 | | 選考後は返却 |
| | 選考に関する特記事項 作文試験 | | |
| 担当者 | 管理部 人事労務課 課長 タサキ ツヨシ 田崎 剛 電話番号 0959-34-2288 内線 () FAX 0959-34-5389 Eメール s_soumu@fukuikai.or.jp | | |