

求人番号

09010-11830041

事業所番号

0901-106313-5



受付年月日

令和6年4月10日

紹介期限日

令和6年6月30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

Y61

Y12

オンライン自主応募可

地方自治体のみ可

就業地住所

栃木県宇都宮市

職業分類

049-04

産業分類

854 老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名

シャカイフクシホウジン コウキユウカイ
社会福祉法人 晃丘会

所在地

〒321-3236
栃木県宇都宮市竹下町435-344

ホームページ

https://www.koukyukai.or.jp

2 仕事内容

職種

生活支援員（経験者・ひばり）／竹下町

仕事内容

障害者支援施設ひばりにて、アート・陶芸などの創作活動に関する補助業務や食事・入浴・排泄介助などの日常生活支を行っていただきます。
ひばりは、入所・短期入所・通所・日中一時・相談支援・グループホーム・就労継続支援B型事業所を運営する複合型の障害者支援施設です。
○福祉施設での経験3年以上、資格は問いません。
○応募前の施設見学、歓迎いたします！
【業務の変更範囲：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

〒321-3236
栃木県宇都宮市竹下町435-159
障害者支援施設 ひばり
宇都宮ライトライン 飛山城跡（停留所）駅 から 徒歩12分
受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可
駐車場 あり

転可勤能の性

あり 転勤範囲
法人の定める場所（同敷地内）

年齢

年齢制限 あり（18歳 ～ 59歳）
年齢制限該当事由 定年を上限
求人に関する特記事項欄参照

学歴

必須 高校以上

必要経験な等

必要な経験・知識・技能等 必須
福祉施設での勤務経験3年以上

必PC要スキル

エクセル、ワードの基本操作

必要な免許・資格

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)

208,000円 ～ 292,500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

180,000円 ～ 245,500円

月平均労働日数(21.4日)

介護

手当

20,000円 ～ 35,000円

業務調整

手当

8,000円 ～ 12,000円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

夜勤手当

8,000円/回

変則勤務手当

1,000円/回

土日祝日手当

1,000円/回

年末年始手当

2,000円/回

住宅手当

・扶養手当

・資格手当

＊（特定）処遇改善手当は介護手当として支給

賃形態金等

月給 円 ～ 円
その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり） 月額 16,500円

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 20日

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 27日

昇給

あり（前年度実績 あり）
金額 1月あたり 500円 ～ 5,000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 3.10ヶ月分（前年度実績）

事業所名

社会福祉法人 晃丘会

求人票（フルタイム）

求人番号



09010-11830041

事業所番号



0901-106313-5 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 06時 30分 ～ 15時 30分
（2） 07時 30分 ～ 16時 30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
・シフト制

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 10 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
シフト制
事業所カレンダーによる
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 149人
就業場所 78人
（うち女性 37人）
（うちパート 35人）

設立年 昭和56年
資本金
労働組合 なし

事業内容

障害者支援施設（複合型）・グループホーム・パン工房、特別養護老人ホーム・ショートステイ・デイサービス・ケアハウス

会社の特長

『家族のように、真心で愛を』を法人理念とし、入居者の方々の意思と人権を守り、安心で安全な生活の場の提供を行っています。地域に根ざした福祉の拠点として、事業展開中です。

役員／代表者名

理事長 田中 豊治

法人番号 3060005000755

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 あり

育児休業 あり
取得実績 あり

介護休業 あり
取得実績 あり

看護休暇 あり
取得実績 あり

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

●無料駐車場完備
●就業時間について
（4） 1 1 : 3 0 ～ 2 0 : 3 0
（5） 1 2 : 3 0 ～ 2 1 : 3 0
（6） 1 5 : 3 0 ～翌9 : 3 0（休憩1 2 0 分）
（7） 2 1 : 3 0 ～翌6 : 3 0
＊夜勤は（6）と（7）より選択可能。＊月4 回程度
●年齢制限の理由
定年年齢が6 0 歳の為
省令2号：就業時間に深夜時間帯が含まれる為
●（特定）処遇改善手当は、介護手当として毎月支給。
※前々月の職務等により決定（昨年実績：月2 万円～）

＊書類選考のため応募書類をご送付下さい。
選考後、面接等について連絡をいたします。

※オンライン自主応募の場合、ハローワーク紹介状は不要です。

7 選考等

採用人数

3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
書類到着後 7日以内 面接後 14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

〒 321-3236
栃木県宇都宮市竹下町4 3 5－1 5 9
障害者支援施設ひばり

宇都宮ライトライン 飛山城跡（停留所）駅 から 徒歩12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
求職者マイページ

郵送の送付場所
〒 321-3236
栃木県宇都宮市竹下町4 3 5－3 4 4

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

施設長補佐

青木 由季
電話番号 028-667-3750 内線（ ）
FAX 028-667-9762
Eメール

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。