

求人番号

09010-11831341

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（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	Z54				

オンライン自主応募可
地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
栃木県宇都宮市	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（ひばり）／竹下町	
仕事内容	障害者支援施設ひばりにおいて、ご利用者への日常生活支援（食事・入浴・排泄等の介助）や陶芸・アート・アクセサリー作りなどの活動・作業に係る補助業務を担当していただきます。 ひばりは、入所施設・通所（生活介護）・相談支援・就労継続支援B型などを運営する複合型の 障害者支援施設です。活動を通してご利用者の積極的な社会参加をサポートします。 ○経験者・有資格者は優遇いたします！ ○未経験・無資格から始めた方、多数在籍しています！ ○応募前の見学、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	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 あり 正社員登用の実績（過去3年間） 2名	
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	〒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	不問 年齢制限該当事由 不問		
学歴	不問		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル			
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	時間額（a+b）	990 円 ～ 1,080 円
	※（固定残業代がある場合は a+b+c）	
	基本給（時間換算額）	990 円 ～ 1,080 円
	手当	円 ～ 円
金	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	・資格手当 ・介護手当 ・年末年始手当 2,000円 ・変則勤務手当 30円/時間 ・土日祝日手当 30円/時間 *（特定）処遇改善手当は介護手当として支給します。
	賃形態金等	時給 円 ～ 円 その他内容
	通手勤当	実費支給（上限あり） 月額 16,500 円
賞与	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時間あたり 10 円 ～ 50 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） 賞与金額 10,000 円 ～ 100,000 円（前年度実績）

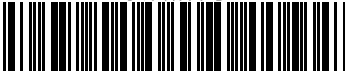
求人票（パートタイム）

求人番号



09010-11831341

事業所番号



0901-106313-5 (2/2)

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） (1) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 06時 30分 ~ 21時 30分 の間の 6時間 以上
	就業時間に関する特記事項 []
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4日 以上
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。 *曜日・時間については相談に応じます。 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7 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	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 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
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 あり
		看護休暇取得実績 あり
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

- 無料駐車場完備
- 正規職員への登用を積極的に行っています。
夜勤なしの限定正規職員制度を導入し、ライフスタイルが変化しても働き続けられる職場を目指しています。

※書類選考のため応募書類をご送付下さい。
選考後、採否や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	即決	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 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	〒 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 必要 [その他]	
	送付方法 Eメール 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	