

求人番号

09010-11833241

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	Y12	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	023-02

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	正看護師・准看護師（ひばり）／竹下町	
仕事内容	障害者支援施設ひばりにおいて、ご利用者のバイタルチェック 服薬管理・通院の付添い・処置などの看護業務を中心に、食事 入浴・排泄等の生活支援業務を担当していただきます。 ひばりは、入所施設・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。 入所30名、通所60名のご利用者の健康管理をお任せします。 ☆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・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	年齢制限 あり（18歳 ～ 59歳） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢が60歳の為、18歳以上（省令2号：深夜業務を含む）		
学歴	必須 高校以上		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 福祉施設での経験		
必要スキル	エクセル・ワードの基本操作		
必要免許・資格	看護師 必須 准看護師 必須 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）	223,000 円 ～ 367,000 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	185,000 円 ～ 270,000 円	
月平均労働日数（21.4日）		
職務手当	10,000 円	50,000 円
介護手当	20,000 円	35,000 円
業務調整手当	8,000 円	12,000 円
その他手当	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	・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 ・宿直手当 8,000 円／回 ・住宅手当 扶養手当 *処遇改善手当は介護手当として毎月支給します。	
賃形態金等	月給 円 ～ 円 その他内容	
通手動当	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）	

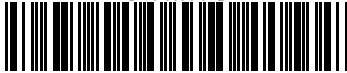
求人票（フルタイム）

求人番号



09010-11833241

事業所番号



0901-106313-5 （2 / 2）

事業所名	社会福祉法人 晃丘会
------	------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 08時 30分 ～ 17時 30分 （2） ～ （3） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 ●宿直勤務できれば尚可（宿直：18：30～6：30）
	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

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 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。	
役職／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		U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

【介護手当について】
前々月の職務・勤怠等により毎月支給いたします。
月20,000円～（※昨年実績）

※書類選考のため応募書類をご送付ください。
書類送付先は所在地（宇都宮市竹下町435-344）へ
選考後、採否や「面接」の連絡を致します。

※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	2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 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 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		
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435-344		
	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		