

求人番号

09010-11834541

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	A01	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	023-99

産業分類
854 老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシハウジン 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・排泄等の日常生活支援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。 ※フルタイム勤務歓迎いたします。 ※60代の方からの応募可。 ☆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	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） 該当者なし	
派遣・派遣先	就業形態	派遣・請負ではない
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	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か月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当（1/2）

時間額（a+b）	1,360 円 ～ 1,480 円
※（固定残業代がある場合は a+b+c）	
基本給（時間換算額）	1,360 円 ～ 1,480 円
手当	円 ～ 円
手当	円 ～ 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	・介護手当（処遇改善手当） ・職務手当 ・年末年始手当 2,000 円／回 ・変則勤務手当 30 円／時間 ・土日祝日手当 30 円／時間
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
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）

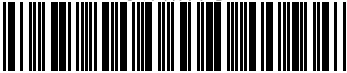
求人票（パートタイム）

求人番号



09010-11834541

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	交替制（シフト制） (1) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 08時 30分 ~ 19時 00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3日 以上
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 5 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 () 世帯用 ()		
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します。
時給換算30円～300円（※昨年実績）

【勤務時間・日数について】
相談に応じます。

※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435-44）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	1人 募集増員理由 []		
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 ()		
	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		