

求人番号



09010-11837641

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

Z54

Y12

就業地住所

栃木県宇都宮市

職業分類

049-09

049-04

産業分類

854

老人福祉・介護事業

オンライン自主応募可

地方自治体のみ可

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

サービス管理責任者／サービス管理責任者候補

仕事内容

・障害者支援施設ひばりにおいて、ご利用者のサービス提供に係る管理業務を担当していただきます。

・入所施設・短期入所・通所・就労継続支援（B型）事業所・グループホーム・相談支援を行い、心身に障害を抱えるご利用者を総合的にサポートしています。

※福祉職経験者を希望します。

※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

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

3 賃金・手当

(1/2)

月額(a+b)

251,000円～397,000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

220,000円～300,000円

月平均労働日数(21.4日)

業務調整

手当

8,000円～12,000円

職務

手当

3,000円～50,000円

介護

手当

20,000円～35,000円

手当

円～円

なし(円～円)

固定残業代に関する特記事項

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

夜勤手当

8,000円/回

住宅手当

・扶養手当

・資格手当

月給

円～円

その他内容

実費支給(上限あり)

月額16,500円

固定(月末以外)

毎月20日

固定(月末以外)

当月27日

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)

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)

就業地住所

栃木県宇都宮市

職業分類

049-09

049-04

産業分類

854

老人福祉・介護事業

オンライン自主応募可

地方自治体のみ可

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

宇都宮ライトレール 飛山城跡駅 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

転可動機能の性

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 必須

福祉施設での勤務経験

必要スキル

エクセル・ワードの基本操作

必要免許・資格

社会福祉士 あれば尚可

介護福祉士 あれば尚可

サービス管理責任者研修修了あれば尚可

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

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

09010-11837641

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） 08時 30分 ～ 17時 30分
（3） 11時 30分 ～ 20時 30分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔（4）12：30～21：30
（5）21：30～翌6：30
※（1）～（5）のシフト制〕

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
〔事業所カレンダーによる。
シフト制。〕
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

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
（一律 60歳）

再雇用制度 あり
（上限 65歳まで）

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 あり
取得実績

介護休業 あり
取得実績

看護休暇 あり
取得実績

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

●夜勤は月4回程度
●（特定）処遇改善加算は介護手当として、前々月の職務等により毎月支給いたします。約20,000～50,000円／月（※昨年実績）
●無料駐車場完備
＊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

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 面接選考結果通知 その他
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 ~~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
宇都宮ライトレール 飛山城跡駅 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 ~~資格カード~~ 〔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