

求人番号

09010-11889941

事業所番号

0901-613600-1

1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン ホウアイカイ 社会福祉法人 蓮愛会
所在地	〒 320-0856 栃木県宇都宮市砥上町 5 4 - 1 ホームページ http://www.hoaikai.or.jp/

2 仕事内容

職種	調理職員：カルペ而今（フルタイムパート）
仕事内容	○特別養護老人ホームにおいて、調理業務のお仕事です。 【主な業務】 ・ IHキッチンにて、管理栄養士が作成した献立に基づいて調理を行います。 ◆経験がなくても資格があれば、大歓迎です。積極的にご応募下さい。 【業務の変更範囲：変更なし】 「とちぎ介護人材育成認証制度★★★」
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 フルタイムパート 正社員登用 なし 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	雇用期間の定めあり（4ヶ月以上） ～ 令和7年3月31日 契約更新の可能性 あり（原則更新） 契約更新の条件

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

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

就業地住所

栃木県宇都宮市

職業分類

055-07

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a+b)	174,400 円 ~ 179,500 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	月平均労働日数 (21.5 日) 166,900 円 ~ 172,000 円
特定処遇改善手当	4,500 円 ~ 4,500 円
ベースアップ手当	3,000 円 ~ 3,000 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
その他手当付記事項	* 始業時から午前8時までは1時間当たり200円を加算致します。
賃形態金等	月給 円 ~ 円 その他内容
通勤手当	実費支給 (上限あり) 月額 31,600 円
賃締切金日	固定 (月末)
賃支払金日	固定 (月末以外) 翌月 15 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 1,200 円 ~ 1,200 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 1.50ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

社会福祉法人 蓬愛会

求人票（フルタイム）

求人番号

09010-11889941

事業所番号

0901-613600-1（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 00分 ～ 15時 00分
（2） 08時 00分 ～ 17時 00分
（3） 09時 30分 ～ 18時 30分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
（4） 10：00～19：00
＊変形労働時間による（1）～（4）の交替制勤務

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 2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 107日

休日等

その他
週休二日制 毎 週
勤務表による
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 471人
就業場所 46人
（うち女性 36人）
（うちパート 18人）
設立年 昭和61年
資本金
労働組合 なし

事業内容

第1種社会福祉事業（特別養護老人ホーム）
第2種社会福祉事業（ショートステイ事業、ディサービス事業）
公益事業（介護福祉士専門学校）

会社の特長

施設利用者へ常に質の高い福祉サービスの提供。地域開放施設として、家庭の延長線にあり活気ある雰囲気の中で楽しく仕事が出来ます。

役員／代表者名

理事長 大山 知子
法人番号 9060005003042

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 なし

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

＊雇入れ当月より、有給休暇付与いたします。
＊マイカー通勤時の駐車場は無料。
【事前見学可】

7 選考等

採用人数

2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

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 1日以内 面接後 7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

〒 320-0856
栃木県宇都宮市砥上町 5 4 - 2
特別養護老人ホーム カルベ而今
J R日光線 鶴田駅 から 車5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 あれば資格者証
送付方法 郵送 面接時持参
郵送の送付場所
〒
応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄

選考に関する特記事項

筆記試験：簡単な適性検査

担当者

施設長
ヒグチ 樋口
電話番号 028-612-7320 内線（ ）
FAX
Eメール