

求人番号

18050- 1788041

事業所番号

1805- 7686-7

受付年月日 令和6年5月9日

紹介期限日 令和6年7月31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

B41

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

福井県敦賀市

職業分類

022-01

産業分類

859

その他の社会保険・社会福

1 求人事業所

事業所名

シャカイフクシホウジン ツルガシ シャカイフクシキョウギカイ
社会福祉法人 敦賀市社会福祉協議会

所在地

〒 914-0047

福井県敦賀市東洋町 4 番 1 号

敦賀市福祉総合センター「あいあいプラザ」内

ホームページ

2 仕事内容

職種

保健師（相談支援・介護予防事業）

仕事内容

地域包括支援センター、介護予防教室等における保健師の業務等
※1 初めて業務を行う方についても、丁寧に指導しますので、安心して働いていただけます。
※2 類似した業務の経験がある方の初任給等については、経験年数等を勘案して決定します。
※3 市内の方はもちろん、市外の方の応募についても歓迎します。

【変更の範囲：法人の定める業務】

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

就業場所

〒 914-0047

敦賀市東洋町 敦賀市福祉総合センター「あいあいプラザ」等

J R北陸本線 敦賀駅 から 徒歩10分

就労条件

受動喫煙対策

あり（屋内禁煙）

敷地内禁煙

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限

あり（59歳以下）

年齢制限該当事由

定年を上限

定年年齢上限として募集・採用

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

保健師

必須

普通自動車免許（AT限定可）

普通自動車運転免許

必須

試用期間

試用期間あり

期間 3ヵ月

試用期間中の労働条件

同条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b)

231,960 円 ~ 299,960 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (a)

基本給（月額平均）又は時間額 月平均労働日数（20.2 日）

160,200 円 ~ 228,200 円

業務手当 (b)

業務 手当 71,760 円 ~ 71,760 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

固定残業代 (c)

なし（ 円 ~ 円）

固定残業代に関する特記事項

その他手当 (d)

給与規程に基づき、扶養手当、住居手当（上限 月額 27,000 円）等を支給

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 31,600 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外）

当月 25 日

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1月あたり 4,000 円 ~ 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 3.96ヶ月分（前年度実績）

事業所名

社会福祉法人 敦賀市社会福祉協議会

求人票（フルタイム）

求人番号



18050- 1788041

事業所番号



1805- 7686-7 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

就業時間

(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

業務の都合により、始業・終業の時刻を繰り上げ又は繰り下げることがあります。

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 あり

特別な事情・期間等

年度当初の決算時期、事業の開始時期及び年度末で業務が多忙等、特別の事情がある場合

休憩時間

60分

年間休日数

123日

休日等

土 日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

※1 業務都合により、休日を他の日に指定することがあります。

※2 休日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 20 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 202人

就業場所 202人

(うち女性 168人)

(うちパート 110人)

設立年 昭和26年

資本金

労働組合 なし

事業内容

社会福祉法に基づく民間福祉団体として、市民の福祉ニーズに対応した各種の地域福祉事業や在宅福祉事業を実施。また、介護保険法に基づく介護保険サービス等を実施しています。

会社の特長

介護保険サービス等事業所として、地域リハビリセンター（デイサービスセンター）、訪問看護ステーション、居宅介護支援事業所、訪問介護事業所、福祉用具貸与事業所等を運営しています。

役員／代表者名

会長 大野 富夫

法人番号 5210005006446

就業規則

フルタイム あり

パートタイム あり

職務給制度 あり

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

U I J ターン歓迎

7 選考等

採用人数

1人

募集理由 欠員補充

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 1日以内

面接選考結果通知 面接後 7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

〒 914-0047

福井県敦賀市東洋町4番1号

敦賀市福祉総合センター「あいあいプラザ」内

J R 北陸本線 敦賀駅 から 徒歩10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 ~~職務経歴書~~ その他 資格証明書（写）

送付方法 ~~Eメール~~ 郵送 求職者マイページ または窓口持参

郵送の送付場所 〒 914-0047 福井県敦賀市東洋町4番1号 敦賀市福祉総合センター「あいあいプラザ」内

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

法人運営グループ

カマダ ダイチ ・ シモジマ ヒロユキ

鎌田 大地 ・ 下島 弘之

電話番号 0770-22-3133 内線（ ）

FAX 0770-22-3785

Eメール