

求人番号

27140- 3405041

事業所番号

2714-361826-4

1 求人事業所

|      |                                                       |
|------|-------------------------------------------------------|
| 事業所名 | シャカイフクシホウジン ダイセンカイ タマイセンヨウエン<br>社会福祉法人 大泉会 玉井泉陽園      |
| 所在地  | 〒 599-0202<br>大阪府阪南市下出 3 7 1 - 1<br><div>ホームページ</div> |

2 仕事内容

|         |                                                           |
|---------|-----------------------------------------------------------|
| 職種      | 生活相談員                                                     |
| 仕事内容    | ・特養、ショートステイにおける相談員業務全般<br>・請求業務<br>・送迎業務<br><br>変更範囲：変更なし |
| 雇用形態    | 正社員<br>正社員以外の名称<br><br>正社員登用<br>正社員登用の実績（過去3年間）           |
| 派遣・請負・等 | 就業形態<br>派遣・請負ではない<br><br>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<br><br>契約更新の条件                                  |

受付年月日 令和6年5月16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  | P18               |

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

|        |        |
|--------|--------|
| 就業地住所  | 職業分類   |
| 大阪府阪南市 | 049-02 |
|        |        |
|        |        |

|               |
|---------------|
| 産業分類          |
| 854 老人福祉・介護事業 |

3 賃金・手当 (1/2)

|                           |                                                                                                      |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 月額 (a + b)                | 204,560 円 ~ 204,560 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 (21.7 日)<br>146,560 円 ~ 146,560 円                                           |
| 調整額 (b)                   | 調整 手当 28,000 円 ~ 28,000 円<br>資格 手当 10,000 円 ~ 10,000 円<br>職務 手当 20,000 円 ~ 20,000 円<br>手当 円 ~ 円      |
| 固定残業代 (c)                 | なし ( 円 ~ 円)<br>固定残業代に関する特記事項                                                                         |
| その他手当 (d)                 | 介護職員等処遇改善加算がある期間は、対象者として支給する。<br>宿直手当： 1回 7,500 円 (平日)<br>1回 8,500 円 (土日祝)<br><br>想定年収 約 3,600,000 円 |
| 賃形態金等                     | 月給 円 ~ 円<br>その他内容                                                                                    |
| 通手動当                      | 実費支給 (上限あり) 月額 30,000 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 25 日                                                                                    |
| 昇給                        | あり (前年度実績 あり)<br>金額 1 月あたり 1,200 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)<br>賞与月数 計 3.70 ヶ月分 (前年度実績)                                               |

|      |                  |
|------|------------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 大泉会 玉井泉陽園 |
|------|------------------|

求人票（フルタイム）

求人番号  
27140- 3405041

事業所番号  
2714-361826-4 （2 / 2）

4 労働時間

|      |                                                                                          |                                                |       |      |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------|------|
| 就業時間 | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 08時 30分 ～ 17時 10分<br>（2） ～<br>（3） ～<br>又は ～ の間の 時間<br>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<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等 |       |      |
|      | 休憩時間                                                                                     | 55分                                            | 年間休日数 | 104日 |
| 休日等  | その他<br>週休二日制 その他<br>4週8休制<br>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 <del>公災</del> 健康 厚生              | 退職金共済 | 退職金制度          |
|                                                | 財形 <del>その他（ ）</del>                   | 加入    | あり<br>（勤続期間不問） |
| 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<br>（一律 60歳） （上限 65歳まで） |                                        |       |                |
| 入居可能住宅                                         | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> |       |                |
| 利用可能託児施設 なし<br>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 184人<br>就業場所 69人<br>（うち女性 56人）<br>（うちパート 15人） | 設立年 昭和56年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                                           | 事業内容<br>介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）                        |                             |
| 会社の特長                                     | 介護の必要な方に介護を中心とした生活サービスを提供。                         |                             |
| 役員／代表者名                                   | 理事長 玉井 敬人                                          | 法人番号 4120105007180          |
| 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 あり 介護休業 なし 看護休暇 なし<br>取得実績 取得実績 取得実績 |                                                    |                             |
| 外国人雇用実績 なし                                |                                                    |                             |

求人に関する特記事項

\*経験者優遇  
\*応募にはハローワークの紹介状が必要です。  
\*マイカー通勤時の駐車費用は2000円／月まで

7 選考等

|                |                                                                    |  |  |  |
|----------------|--------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 採用人数           | 1人 募集 欠員補充<br>理由 [ ]                                               |  |  |  |
| 選考方法           | <del>書類選考</del> 面接（予定 2回） 筆記試験 その他                                 |  |  |  |
| 結果通知           | <del>即決</del> 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他<br>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 Eメール その他                                         |  |  |  |
| 日時             | 随時 [ ]                                                             |  |  |  |
| 選考場所           | 〒 599-0202<br>大阪府阪南市下出3 7 1 - 1<br>南海本線 尾崎駅 から 徒歩15分               |  |  |  |
| 応募書類等          | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>マイカーカード</del> [ その他 資格証 ]        |  |  |  |
|                | 送付方法 Eメール 郵送 [ 面接時持参 ]<br>求職者マイページ                                 |  |  |  |
|                | 郵送の送付場所<br>〒                                                       |  |  |  |
|                | 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 ] |                                                                    |  |  |  |
| 担当者            | 事務所<br>採用担当<br>電話番号 072-473-0001 内線（ ）<br>FAX 072-473-3565<br>Eメール |  |  |  |