



求人番号

28100- 2533441

事業所番号

2810- 3449-8

受付年月日 令和6年4月12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	A99			

就業地住所

兵庫県加西市

職業分類

049-04

産業分類

859	その他の社会保険・社会福
-----	--------------

オンライン自主応募不可
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 カサイシシャカイフクシキョウゴカイ 社会福祉法人 加西市社会福祉協議会
所在地	〒675-2303 兵庫県加西市北条町古坂1072-14 加西市健康福祉会館内
ホームページ	http://www.kasai-syakyo.com

2 仕事内容

職種	相談支援専門員 (加西市善防園)
仕事内容	知的障がい者の多機能型事業所 (指定生活介護 指定就労継続支援B型) において障がい者のサービス利用計画の作成 *事前見学をお願いします。 (予約電話番号 0790-48-3999) ※1年毎の更新です。更新月は3月となります。 ※パソコン操作 (ワード、エクセル、システム) あり 「変更範囲: 変更なし」
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 嘱託職員 正社員登用 あり 正社員登用の実績 (過去3年間) 4名
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

就業場所	〒675-2213 兵庫県加西市西笠原町172-142 多機能型事業所 加西市善防園
受動喫煙対策	あり (屋内禁煙)
マイ通勤力	可 駐車場 あり
転勤可能性	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問
学歴	必須 高校以上
必要経験	必要な経験・知識・技能等 必須 相談支援従事者初任者研修
必要スキル	ワード、エクセル、システム操作あり
必要な免許・資格	普通自動車運転 (AT限定不可) 免許 普通自動車運転免許 必須 (AT限定不可)
試用期間	試用期間あり 期間 6ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a+b)	179,200 円 ~ 229,800 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 179,200 円 ~ 229,800 円
手当 (b)	月平均労働日数 (20.4 日)
手当 (b)	円 ~ 円
手当 (b)	円 ~ 円
手当 (b)	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
その他手当付記事項 (d)	
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 31,600 円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 当月 20 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 1,600 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 4.40ヶ月分 (前年度実績)



事業所名	社会福祉法人 加西市社会福祉協議会
------	-------------------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 17時 15分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 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	年間休日数	120日
------	-----	-------	------

休日等	日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 *土曜日は基本休みですが、月に1回勤務あり。 *年末年始 12/29~1/3 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 20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 財形 その他	退職金共済	退職金制度
	未加入	あり (勤続 5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	なし	再雇用制度	なし	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 85人 就業場所 1人 (うち女性 1人) (うちパート 0人)	設立年 昭和46年 資本金 労働組合 あり
------	--	-----------------------------

事業内容	社会福祉法に基づいた、地域・在宅福祉事業の実施。 介護保険事業の実施	
------	---------------------------------------	--

会社の特長	社会福祉協議会は、住み慣れた地域の中で、一人一人が、健康で、明るい生活がおくれるような福祉社会の充実を、住民とともに考え、話し合い、その実現をめざす民間の自主的な団体です。	
-------	--	--

役員/代表者名	理事長 下村 義明	法人番号 8140005017274
---------	-----------	--------------------

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	
---------	--

求人に関する特記事項

◆応募にはハローワークの紹介状が必要です。

※前職換算あり
経験年数換算5年の場合 197,800円
10年の場合 206,800円
※有給休暇は、入職時に20日付与(4月1日時点)
入職時期により日数は異なります。
※事前に応募書類(紹介状、履歴書、資格証の写し)を送付してください。後日、本人に面接日時を連絡します。
※退職金制度は無期雇用転換後(6年目以降)から対象となります
ただし、無期転換時54歳以下の方に限ります。

『求人票は雇用契約書ではありません。採用時には書面により労働条件の明示を受けてください。』

7 選考等

採用人数	1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 書類到着後 7日以内 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	〒 675-2303 兵庫県加西市北条町古坂 1072-14 加西市健康福祉会館内
------	---

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 資格免許の写し]
-------	---

送付方法	Eメール 郵送 [面接時持参] 求職者マイページ
------	--

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	
------------	--

担当	企画管理担当 タケウチ ・ イシハラ 竹内 ・ 石原 電話番号 0790-42-8888 内線 () FAX 0790-42-6655 Eメール
----	--