

求人番号

30016- 898541

事業所番号

3001- 16113-6

受付年月日 令和6年4月5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	A51	Z54			

就業地住所	職業分類
大阪府岸和田市	050-01
大阪府和泉市	

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

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不可

1 求人事業所

事業所名	シヤカイフクシ ホウジン コウヨウカイ 社会福祉法人 高陽会
所在地	〒 649-6412 和歌山県紀の川市黒土 1 5 3 番地 ホームページ http://www.koyokai.or.jp

2 仕事内容

職種	介護職員・正社員（和泉市・岸和田市）	
仕事内容	グループホーム入所者に対する生活全般における援助を行って頂きます。 食事介助、入浴介助、排泄介助を中心とした身体介護、生活援助全般を行って頂きます。 入所者と職員と一緒に食事を作ったり、買い物を行ったりします。 献立は決まっていますので、献立に基づいた料理を行います。 ＊機械浴設備、完備しています。 ＊調理の好きな方、歓迎致します。 ＊勤務表による（１）～（４）の時間帯での交替勤務となります。 変更範囲：法人の定める業務 【介護】	
雇用形態	正社員 正社員以外の名称	
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	〒 594-1105 大阪府和泉市のぞみ野3丁目13-10 /グループホーム認知症対応型通所介護のぞみ野 または 大阪府岸和田市中井町3丁目2-27 /グループホーム風の里和泉中央駅 から 徒歩18分		
受動喫煙対策	あり（屋内禁煙）		
マイ通勤力	可 駐車場 あり	転可勤働の性	なし
年齢	年齢制限 あり（18歳 ～ 59歳） 年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある 年少者の深夜業務禁止（第61条）、定年年齢を上限とするため		
学歴	必須 高校以上		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル			
必要免許・資格	不問		
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		

3 賃金・手当 (1/2)

月額（a+b）	184,640 円 ～ 226,000 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	月平均労働日数（21.0 日） 160,320 円 ～ 200,000 円	
被服	手当 800 円 ～ 800 円	
※	手当 23,520 円 ～ 25,200 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	・夜勤手当・扶養手当・資格手当 ※b欄→介護職員処遇改善手当となります。	
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 24,500 円	
賃締切金日	固定（月末以外） 毎月 15 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） 金額 1月あたり 1,000 円 ～ 1,000 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 2.00ヶ月分（前年度実績）	

事業所名

社会福祉法人 高陽会

求人票（フルタイム）

求人番号

30016- 898541

事業所番号

3001- 16113-6 （2／2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 07時 00分 ～ 16時 00分
（2） 08時 30分 ～ 17時 30分
（3） 12時 00分 ～ 21時 00分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
就業時間
（4） 16：00～9：00

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

114日

休日等

その他
週休二日制 その他
勤務表に基づく交替制
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
（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 370人
就業場所 42人
（うち女性 35人）
（うちパート 13人）

設立年 昭和55年
資本金
労働組合 なし

事業内容

特別養護老人ホーム・介護老人保健施設・デイサービス・デイケア・グループホーム・ショートステイ・訪問看護・訪問リハビリ・居宅介護支援・認定こども園《公正採用選考人権啓発推進員選任済》

会社の特長

「人としてのやさしいふれあい」と「個人の尊重を守り、専門的知識に基づいた介護・保育」を大切にしています。

役職／代表者名

理事長
高木 洋

法人番号 9170005003205

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 該当者なし

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

*夜勤も月に5回位有ります。

*マイカー通勤について：無料駐車場有り

まずは履歴書・紹介状を送付して下さい（連絡：要）
追って本人へ連絡します。
送付先 〒594-1105
大阪府和泉市のぞみ野3丁目13-10
グループホームのぞみ野

*昇給、賞与についての詳細は面接にて
*U・Iターン希望者歓迎します。

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
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

その他〔後日連絡〕

選考場所

〒594-1105
大阪府和泉市のぞみ野3丁目13-10 /グループホーム認知
症対応型通所介護のぞみ野

和泉中央駅

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 ~~マイカー通~~〔その他 筆記用具〕

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
〒594-1105
大阪府和泉市のぞみ野3丁目13-10 /グループホーム認知
症対応型通所介護のぞみ野

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

管理者

タニ
谷

電話番号 0725-50-6866 内線（ ）
FAX 0725-50-6877
Eメール

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。