

求人番号

33010- 8985841

事業所番号

3301-109370-4

受付年月日 令和6年3月5日

紹介期限日 令和6年5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  | A24               |     |  |  |  |
|      |                   | 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    | 職業分類      |
| 岡山県岡山市北区 | 049-01    |
|          |           |
|          |           |
|          |           |
| 産業分類     |           |
| 854      | 老人福祉・介護事業 |

1 求人事業所

|      |                                                                                                                  |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | シヤカイフクシホウジン フクジュカイ<br>社会福祉法人福寿会                                                                                  |
| 所在地  | 〒701-0151<br>岡山県岡山市北区平野1005-9<br><div>ホームページ <a href="http://fukujukai-gp.com">http://fukujukai-gp.com</a></div> |

2 仕事内容

|         |                                                                                                                                                                               |           |  |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--|
| 職種      | 施設長（介護付有料老人ホームさわらびの家）                                                                                                                                                         |           |  |
| 仕事内容    | ご入居様が快適に過ごせるように施設運営を全てお任せします。<br>・ご利用者様に満足して頂けるサービスの実務。<br>・ご家族様の相談対応及び新規入居者様への契約推進業務。<br>・部下の育成、指導、労務管理（シフト作成含む）。<br>・レクレーション等の企画・運営。<br>・施設に付随する管理業務全般。<br>*業務変更内容：法人の定める業務 |           |  |
| 雇用形態    | 正社員<br>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<br>契約更新の条件                                                                                                                                                          |           |  |

3 賃金・手当

(1/2)

|       |                                                    |                                                                                        |  |
|-------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 賃金    | 月額(a+b)                                            | 234,400 円 ~ 380,800 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）<br>205,000 円 ~ 320,000 円                                               |  |
|       | 職務手当                                               | 16,400 円 ~ 20,800 円                                                                    |  |
|       | 役職手当                                               | 13,000 円 ~ 40,000 円                                                                    |  |
| 金     | 手当                                                 | 円 ~ 円                                                                                  |  |
|       | 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)                                           | *職務給手当は、基本給の8%（上限あり）<br>扶養手当 配偶者 10,000 円<br>子 5,500 円（18歳未満）<br>住宅手当 3,000 円~10,000 円 |  |
|       | 賃形態等                                               | 月給 円 ~ 円<br>その他内容                                                                      |  |
| 通手動当  | 実費支給（上限あり） 月額 21,000 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）<br>金額 1月あたり 2,000 円 ~ 4,000 円（前年度実績）  |                                                                                        |  |
| 賞与    | あり（前年度実績 あり） 年 3 回（前年度実績）<br>賞与月数 計 3.70ヶ月分（前年度実績） |                                                                                        |  |

求人票（フルタイム）

求人番号



33010- 8985841

事業所番号



3301-109370-4 （2 / 2）

|      |           |
|------|-----------|
| 事業所名 | 社会福祉法人福寿会 |
|------|-----------|

4 労働時間

|      |                                                                                                 |       |      |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|
| 就業時間 | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 09時 00分 ～ 18時 00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<br>[ ] |       |      |
|      | 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<br>[ ]                                           |       |      |
|      | 休憩時間 60分                                                                                        | 年間休日数 | 112日 |
|      | 休日等<br>その他<br>週休二日制 その他<br>[ 基本週休2日制<br>(シフト制による月9～10回の休日)<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    | なし    |
| 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 65歳) (上限 85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 あり<br>[ 託児施設に関する特記事項<br>現在、事業所内保育施設は、定員が満員のため入園できません ] |                                            |       |       |

6 会社の情報

|                  |                                                                                         |                             |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 企業情報             | 従業員数 112人<br>就業場所 24人<br>(うち女性 19人)<br>(うちパート 3人)                                       | 設立年 平成 8年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>老人介護事業全般・特別養護老人ホーム運営・介護付有料老人ホーム運営・老人短期入所事業・老人居宅介護支援事業・看護小規模多機能型居宅介護事業、保育事業、給食事業 |                             |
| 会社の特長            | 3つの満足（利用者の満足・職員の満足・地域の満足）を法人理念として掲げ、利用者本位のサービスをモットーに地域の福祉拠点として必要とされる法人を目指し取り組んでいる。      |                             |
| 役職／代表者名          | 理事長 平井 篤志                                                                               | 法人番号 6260005001862          |
| 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<br>看護休暇取得実績 なし  |
| 外国人雇用実績          |                                                                                         | U I J ターン歓迎                 |

求人に関する特記事項

\*ユニフォーム貸与  
\*退職金共済（勤続3ヶ月以上の方加入あり）  
【マイカー通勤について補足】  
駐車場代 月2,500円  
\*無資格で介護業務に携わる方は、令和6年4月以降、「認知症介護基礎研修」の受講が義務付けられました。  
1日程度の研修で、受講費用は会社が全額負担いたします。

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                      | <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 7日以内 面接後 7日以内             |  |  |
| 通知方法                      | <del>求職者マイページに連絡</del> 郵送 電話 <del>Eメール</del> その他                       |  |  |
| 日時                        | 随時 [ ]                                                                 |  |  |
| 選考場所                      | 〒701-0151<br>岡山県岡山市北区平野1005-9<br>JR庭瀬駅 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）<br>職務経歴書 <del>マイカー代</del> [ その他 ]                  |  |  |
|                           | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 [ ]<br><del>求職者マイページ</del>                     |  |  |
|                           | 郵送の送付場所<br>〒701-0151<br>岡山県岡山市北区平野1005-9                               |  |  |
|                           | 応募書類の返戻 選考後は返却                                                         |  |  |
| [ 選考に関する特記事項<br>作文、適性検査 ] |                                                                        |  |  |
| 担当者                       | 事務局長<br>スヤマ 須山<br>電話番号 086-293-7733 内線 ( )<br>FAX 086-293-7722<br>Eメール |  |  |