



求人番号

40010-32056041

事業所番号

4001- 3213-3

受付年月日 令和6年5月8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 | Y12 | Z86 | | |

| | | | |
|-------|-----------|------|--------|
| 就業地住所 | 福岡県福岡市博多区 | 職業分類 | 049-99 |
| | | | 049-07 |

産業分類

| | |
|-----|--------------|
| 939 | 他に分類されない非営利的 |
|-----|--------------|

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

1 求人事業所

| | |
|--------|--|
| 事業所名 | イッパンシャダンホウジン フクオカシシカイ 一般社団法人 福岡市医師会 |
| 所在地 | 〒814-0001 福岡県福岡市早良区百道浜1丁目6番9号 |
| ホームページ | http://www.city.fukuoka.med.or.jp |

2 仕事内容

| | |
|--------|--|
| 職種 | 地域包括支援センター社会福祉士 (正) / 博多区 |
| 仕事内容 | 【地域包括支援センター職員】 高齢者が住み慣れた地域で自立した生活を継続できるよう、地域における相談窓口として、医療・保健・福祉・介護関係者・地域と連携し、高齢者の総合的な支援を行うとともに、高齢者虐待防止や成年後見制度に関する相談対応や広報啓発活動などを展開します。 変更範囲：変更なし |
| 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 | 〒812-0007 福岡県福岡市博多区東比恵2-13-15博多第2地域包括支援センター他4ヶ所のいずれか (博多第3：山王、博多第6：那珂、博多第8：吉塚) |
| 受動喫煙対策 | あり (屋内禁煙) |
| マイ通勤 | 可 駐車場 なし |
| 転勤可能性 | あり 転勤範囲 福岡市内 |
| 年齢 | 年齢制限 あり (64歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年が65歳のため |
| 学歴 | 不問 |
| 必要経験等 | 必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 相談支援業務または介護支援専門員としての業務経験 地域活動の経験 |
| 必要スキル | 文字入力程度 |
| 必要な免許・資格 | 社会福祉士 必須 介護支援専門員 (ケアマネージャー) あれば尚可 保健師 あれば尚可 介護支援専門員資格取得を目指す方優遇 (採用面) 普通自動車運転免許 あれば尚可 |
| 試用期間 | 試用期間なし 期間 試用期間中の労働条件 |

3 賃金・手当 (1/2)

| | |
|-----------------------|---|
| 月額 (a+b) | 217,200 円 ~ 244,300 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 | 212,200 円 ~ 239,300 円 |
| 月平均労働日数 (20.2 日) | |
| 資格手当 | 5,000 円 ~ 5,000 円 |
| その他手当 (b) | |
| 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) | 土曜出勤手当 1回4,000円 扶養手当、住居手当、保育手当あり (条件による) |
| 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 50,000 円 |
| 賃締切日 | 固定 (月末) |
| 賃支払日 | 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 900 円 ~ 900 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 4.50ヶ月分 (前年度実績) |



| | |
|------|---------------|
| 事業所名 | 一般社団法人 福岡市医師会 |
|------|---------------|

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

| | |
|------|---|
| 就業時間 | (1) 09時 00分 ~ 17時 30分 (2) 12時 30分 ~ 21時 00分 (3) ~ ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 (2)は2~3月に1度程度 |
|------|---|

| | |
|---------|---|
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 1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 | 122日 |
|------|-----|-------|------|

| | |
|-----|--|
| 休日等 | 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 月1回程度土曜日、2~3ヵ月に1度程度日曜祝日勤務。土曜日・日曜祝日は振替休日あり。 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 財形 その他 () | 退職金共済 | 退職金制度 |
| | | 未加入 | あり (勤続 3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 | あり | 再雇用制度 | なし | 勤務延長 | なし (一律 65歳) |
|-----|----|-------|----|------|-------------|

| | |
|--------|--|
| 入居可能住宅 | 単身用 <input type="checkbox"/> おま 世帯用 <input type="checkbox"/> おま |
|--------|--|

| | |
|--------------|----|
| 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 673人 就業場所 10人 (うち女性 7人) (うちパート 人) | 設立年 昭和22年 資本金 労働組合 なし | |
| 事業内容 | 医療の普及充実・公衆衛生の啓発指導 看護専門学校運営 | | |
| 会社の特長 | 医療・福祉関係の複数の事業を通し、地域に根ざした組織を目指しております。 研修も充実し、働きやすい職場です。 | | |
| 役員/代表者名 | 会長 平田 泰彦 | 法人番号 9290005013720 | |
| 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 | | |

求人に関する特記事項

福岡市内28カ所の地域包括支援センター職員募集です。他区・他職種でも募集していますので、福岡市医師会ホームページも併せてご覧ください。
※制服貸与
※新入職研修(4月~6月)職種別研修を計画的に開催しています。
※追加募集です

*就業場所の詳細は職業相談窓口でご確認ください
*住所

- ・博多第3:博多区山王1-1-11
- ・博多第6:博多区那珂2-5-1
- ・博多第8:博多区吉塚1-27-17

*マイカー通勤:駐車場自己確保

「子育て応援求人」(詳細は職業相談窓口でご確認ください)
「労働条件の詳細は面接時に説明します」

7 選考等

| | | | |
|-------|---|-----------|-------------|
| 採用人数 | 1人 | 募集理由 | 増員 |
| 選考方法 | 書類選考 | 面接(予定 2回) | 筆記試験 その他 |
| 結果通知 | 書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 14日以内 面接後 14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 | 〒814-0001 福岡県福岡市早良区百道浜1丁目6番9号 福岡市営地下鉄 西新駅 から 徒歩14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 マイページ [その他 資格証写し] 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 〒814-0001 福岡県福岡市早良区百道浜1丁目6番9号 応募書類の返戻 選考後は返却 | | |
| 担当者 | 在宅医療課 ホアシサヨコ フクモトアヤコ 帆足佐代子 福元綾子 電話番号 092-852-1512 内線 () FAX 092-852-1510 Eメール zaitaku@city.fukuoka.med.or.jp | | |