



求人番号

46030- 3906241

事業所番号

4603- 14519-0

受付年月日 令和6年5月2日

紹介期限日 令和6年7月31日

求人票 (パートタイム)

公開範囲 事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

就業地住所

鹿児島県垂水市

職業分類

034-01

産業分類

855 障害者福祉事業

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イクウカイ ショウガイシヤンエンシセツ シロヤマガクエン 社会福祉法人育友会 障害者支援施設城山学園
所在地	〒891-2114 鹿児島県垂水市新城西島ケ尾5284番地
ホームページ	http://ikuyu-kai.jp/

2 仕事内容

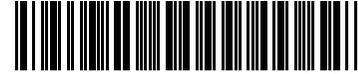
職種	(臨)事務員
仕事内容	○電話・窓口受け 介護給付費・利用料の請求書の作成(補助) 介護給付費・補足給付費等の支給申請書の作成(補助) 利用者預り金台帳の記帳、利用者預り金出納伝票の作成などの業務を行います。 ○行政機関や関係機関へ申請書類等の提出のため、軽・普通自動車(AT車)を運転していただきます。 変更範囲: 変更なし
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 なし 正社員登用の実績(過去3年間)
派遣・等	就業形態 派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号
雇用期間	雇用期間の定めあり(4ヶ月以上) ~ 令和7年3月31日 契約更新の可能性 あり(条件付きで更新あり) 契約更新の条件 事業所の経営状況、労働者の勤務実績・能力・態度等により判断

就業場所	事業所所在地と同じ 〒891-2114 鹿児島県垂水市新城西島ケ尾5284番地
受動喫煙対策	あり(屋内禁煙) 屋外に喫煙場所を設置
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	不問
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 事務職(受付、経理、文書作成など)経験者優遇
必要スキル	事務作業でパソコン、電卓を使用します。 ワード・エクセルの基礎的な入力・操作のスキルが必要とされます。
必要免許・資格	パソコン[ワープロ・表計算]可 必須 普通自動車運転免許 必須
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)

時間額(a+b)	936円 ~ 936円
※(固定残業代がある場合はa+b+c)	
基本給(時間換算額)	900円 ~ 900円
処遇改善手当	36円 ~ 36円
手当	円 ~ 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	資格手当 日商簿記2級1000~2250円(月額) (週の所定労働日数・労働時間による)
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手動当	実費支給(上限あり) 月額 20,900円
賃締切日	固定(月末以外) 毎月 15日
賃支払日	固定(月末以外) 当月 28日
昇給	あり(前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 40円 ~ 40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) 賞与金額 85,000円 ~ 210,000円(前年度実績)



事業所名	社会福祉法人育友会 障害者支援施設城山学園
------	-----------------------

求人票 (パートタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ~ 16時 00分 (2) ~ (3) ~ 又は 09時 00分 ~ 16時 00分 の間の 4時間 以上 就業時間に関する特記事項 1日4時間~6時間勤務。 *勤務時間は応相談		
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	週所定労働日数	週3日 ~ 週5日 労働日数について相談可
休日等	土日 週休二日制 その他 定休は土・日曜日(施設行事などの際に休日の振替あり) 休日(勤務日数)は相談に応じます。 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5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()	未加入	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 なし	再雇用制度 なし	勤務延長 なし
入居可能住宅	単身用 <input checked="" type="checkbox"/> あり 世帯用 <input checked="" type="checkbox"/> 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 38人 就業場所 32人 (うち女性 18人) (うちパート 3人)	設立年 昭和44年 資本金 労働組合 なし
事業内容	障害者福祉事業	
会社の特長	障害者支援施設	
役員/代表者名	理事長 吉川 正彦	法人番号 2340005006535
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
		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

- ◆面接の際は、新型コロナウイルス感染症対策(検温・手指消毒・マスク着用)をお願いします。
- *6ヶ月経過後の有給休暇は週所定労働日数に応じて法定どおり付与します。
- *雇用保険・社会保険については、就労時間や日数等の条件を満たした場合に加入します。
- *面接の際にパソコンを使いA4用紙1枚の文書作成をしていただきます。
- 履歴書は手書き(自署)作成をお願いします。
職務経歴書はパソコン作成でも可です。

7 選考等

採用人数	1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 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>
結果通知	書類選考結果通知 即日決	面接選考結果通知 書類到着後 日以内	面接後 7日以内 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>
通知方法	求職者マイページに連絡	郵送	電話 <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>
日時	随時 []		
選考場所	〒 891-2114 鹿児島県垂水市新城西烏ケ尾 5 2 8 4 番地		
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 <input checked="" type="checkbox"/> ポテトカード <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 送付方法 Eメール 郵送 <input type="checkbox"/> [面接時に持参] 求職者マイページ <input type="checkbox"/> 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 採用者には電話にて連絡後、採用通知を郵送します。 不採用者には郵送にて通知します。		
担当者	事務長 カワバタ 川畑 電話番号 0994-35-3000 内線 () FAX 0994-35-3005 Eメール		