

求人番号

01080- 876141

事業所番号

0108- 2140-8

受付年月日 令和6年4月24日

紹介期限日 令和6年6月30日

求人票（フルタイム）

（障）

公開範囲

事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

B10

B11

Z88

B02

就労継続支援A型事業

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可

就業地住所

北海道赤平市

職業分類

054-02

産業分類

781

洗濯業

1 求人事業所

事業所名

シャカイフクシホウジン ホッカイドウコウセイシャ
社会福祉法人 北海道光生舎

所在地

〒079-1135
北海道赤平市錦町2丁目6番地

ホームページ <https://www.koseisha.or.jp>

2 仕事内容

職種

（障）クリーニング作業員（就労継続支援A型事業所）

仕事内容

○クリーニング工場において主に病院寝具類のクリーニング各工程作業に従事します

・洗濯物の仕分け作業（種類別に分ける）

・仕上げ作業（機械を使用）

・洗濯作業（業務用洗濯機への投入など）

・その他、クリーニングに付随する作業

*本人の能力等を考慮し、担当する作業を決定します

◎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 福祉就労

正社員登用 なし

正社員登用の実績（過去3年間）

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

〒079-1273
北海道赤平市百戸町西1丁目2番地
「障害者支援施設 光生舎 メディック・エル」

受動喫煙対策 あり（喫煙室設置）

喫煙専用室設置

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

不問

年齢制限該当事由 不問

学歴

不問

必要経験等

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）

164,480 円 ～ 164,480 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

164,480 円 ～ 164,480 円

月平均労働日数（21.7 日）

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

通勤手当は規定により支給

・車：片道2 km以上から距離に応じて支給

・公共交通機関：定期代実費支給

月額換算：時給×年間2056時間÷12ヶ月

時給

960 円 ～ 960 円

その他内容

実費支給（上限なし）

固定（月末）

固定（月末以外） 翌月 10 日

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1時間あたり 0 円 ～ 10 円（前年度実績）

賞与

なし

年 回（前年度実績）

求人票（フルタイム）



事業所名	社会福祉法人 北海道光生舎
------	---------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1年単位） （1） 08時 00分 ～ 17時 30分 （2） 08時 00分 ～ 17時 00分 （3） ～			
	又は ～ の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項 〔（1）が主な勤務時間 （2）は週1～2回程度 *所定労働時間2056時間／年〕			
	時間外労働あり 月平均 5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	90分	年間休日数	105日	
休日等	土 日 週休二日制 毎 週 〔 〕 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（ ）	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 あり 世帯用 あり	グループホーム（赤平市内）	
利用可能託児施設 あり 〔託児施設に関する特記事項 地域福祉ターミナルていく内に託児所あり〕			

6 会社の情報

企業情報	従業員数 837人 就業場所 78人 （うち女性 43人） （うちパート 48人）	設立年 昭和31年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 障害者支援施設、障害福祉サービス事業所、軽費老人ホーム、特別養護老人ホーム、救護施設の経営。障害者のケアホームも多数設置。	
会社の特長	クリーニング関係の授産事業を大規模に行い、障害者の就労支援を行なっている。近年は重度障害者、高齢者、生活困窮者の介護・支援に力を入れている。	
役職／代表者名	理事長 高江 智和理	法人番号 7430005007429
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
*就労継続支援A型事業所の利用に当たり、お住まいの自治体の支給決定を受ける必要があります
*暫定支給決定あり、暫定支給決定期間中と支給決定後の労働条件は変更ありません
*前年の収入により利用料あり
*採用後に労働能力等が著しく低いと判断された場合は最低賃金の減額特例許可を申請する場合があります
*査定により昇給あり
*マイカー通勤可、但し、任意保険加入のこと
*託児所 月額料金：1人15,000円、2人目から10,000円 乳児（0歳）から入所可

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 その他 書類到着後 1日以内 面接後 7日以内		
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	〒 079-1273 北海道赤平市百戸町西1丁目2番地 「光生舎 メディック・エル」		
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〕		
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 面接時に持参		
	郵送の送付場所 〒		
	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	厚生部 オクヤマ ナオト 奥山 直人 電話番号 0125-34-2201 内線（ ） FAX 0125-34-2205 Eメール		