

求人番号

07032- 756141

事業所番号

0703-614589-2

受付年月日 令和6年4月9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

就業地住所

福島県喜多方市

職業分類

050-01

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可

1 求人事業所

事業所名

シャカイフクシホウジン ケイワカイ
社会福祉法人 啓和会

所在地

〒 969-3521
福島県喜多方市塩川町字下前田 2 1 番地

ホームページ <http://keiwakai.net/>

2 仕事内容

職種

介護職員（正職：グループホーム東町『至福の郷』）

仕事内容

*グループホームでの介護業務
（一般家庭と同様な共同生活が行えるように援助を行う）
・食事、入浴、排泄、リハビリ、買い物や散歩の付添い等
・献立作成、調理

※夜勤ができる方を希望します。

変更範囲：変更なし

【介護】

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

正社員登用
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

3 賃金・手当

月額（a+b） 171,000 円 ～ 210,000 円
※（固定残業代がある場合は a + b + c）

賃金

基本給（月額平均）又は時間額 月平均労働日数（20.8 日）
142,000 円 ～ 172,000 円

処遇改善 手当 8,000 円 ～ 8,000 円
職務 手当 5,000 円 ～ 5,000 円
特定処遇改善 手当 9,000 円 ～ 18,000 円
特例処遇改善 手当 7,000 円 ～ 7,000 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

夜勤手当 5,000 円／回
特別処遇改善手当：5,200 円※5月給与まで
特別処遇改善手当に関しては、5月給与まで支給となります。
6月以降は介護報酬の加算として、措置が継続される予定ですが、支給金額は変わる可能性があります。

賃形態金等

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）

賃支払金日

固定（月末）

昇給

あり（前年度実績 あり）
金額 1月あたり 0 円 ～ 1,500 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 2.10ヶ月分（前年度実績）

就業地住所

〒 966-0053
福島県喜多方市字石田 4 0 4 1 - 1
「グループホーム東町（至福の郷）」

喜多方駅 から 車5分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可
駐車場 あり

転可勤能の性
喜多方市、西会津町、会津若松市
湯川村、会津坂下町全ての事業所

年齢

年齢制限 あり（59歳以下）
年齢制限該当事由 定年を上限
定年年齢を上限とするため

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 あれば尚可
介護福祉士経験

必要スキル

必要免許・資格

介護福祉士 必須

試用期間

試用期間あり 期間 6ヶ月
試用期間中の労働条件 同条件

事業所名

社会福祉法人 啓和会

求人票（フルタイム）

求人番号



07032- 756141

事業所番号



0703-614589-2 （2／2）

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） 08時 30分 ～ 17時 30分
（2） ～
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔（2）夜勤17：15～9：30 休憩255分
1. 5日分の勤務となります。〕

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 2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

115日

休日等

その他
週休二日制 その他
〔シフト制〕
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 528人
就業場所 17人
（うち女性 17人）
（うちパート 5人）

設立年 平成10年
資本金
労働組合 なし

事業内容

指定介護老人福祉施設事業・指定短期入所生活介護事業・指定通所介護事業・指定認知症対応型共同生活介護事業・認可保育所・無認可保育所・障害福祉事業・小規模多機能型居宅介護事業。

会社の特長

平成10年10月開所以来、社会福祉事業として特別養護老人ホーム、デイサービス、在宅介護支援、平成15年4月より保育所運営、平成22年より障がい福祉サービスを行ってきました。

役職／代表者名

理事長
入澤 貴子

法人番号 4380005009284

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 なし
看護休暇 取得実績 あり

外国人雇用実績 あり
U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

制服の貸与【有】
賃金幅【経験】

※特定処遇改善手当については、介護福祉士の資格を保有し、経験年数10年未満の方は、月額9,000円、経験年数10年以上の方は、月額18,000円となります。

※寮費 月額20,000円～22,000円（駐車場代込）

応募希望の方はハローワークより事前連絡の上、履歴書・紹介状・職務経歴書又はジョブカードを郵送又は持参してください。
書類選考後、面接日時を本人へ連絡します。

「オンライン自主応募可」
オンライン自主応募の場合は紹介状は不要です。

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 その他
書類到着後 7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

その他〔後日連絡〕

選考場所

〒969-3521
福島県喜多方市塩川町字下前田21番地

塩川駅 から 徒歩6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 ジョブ・カード〔その他 又は持参〕
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
〒969-3521
福島県喜多方市塩川町字下前田21番地

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

法人本部 企画調整部
イワサキ ハルヤ
岩崎 春弥
電話番号 0241-27-5312 内線（ ）
FAX 0241-28-0015
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。