

求人番号

07032- 827941

事業所番号

0703-614589-2

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	児童発達支援管理責任者
仕事内容	放課後等デイサービス・児童発達支援事業所での管理者兼児童発達支援管理責任者業務 変更範囲：変更なし
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

受付年月日 令和6年4月15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	

オンライン自主応募不可
民間人材ビジネスのみ可

就業地住所

福島県会津若松市

職業分類

049-05

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b)	239,000 円 ~ 259,000 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 (20.8 日)
200,000 円 ~ 220,000 円	
役職	手当 20,000 円 ~ 20,000 円
処遇一時金	手当 8,000 円 ~ 8,000 円
特定処遇	手当 6,000 円 ~ 6,000 円
特例処遇改善手当	5,000 円 ~ 5,000 円
なし (円 ~ 円)	
固定残業代	固定残業代に関する特記事項
その他手当付記事項	特別処遇改善手当：3,650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
通手動当	実費支給 (上限あり) 月額 24,000 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 ~ 1,300 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 2.00ヶ月分 (前年度実績)

求人票（フルタイム）

求人番号



07032- 827941

事業所番号



0703-614589-2 （2 / 2）

事業所名

社会福祉法人 啓和会

4 労働時間

就業時間

(1) 09時 00分 ~ 18時 00分

(2) ~

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

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

土 日 その他

週休二日制 毎 週

年数回土曜出勤有

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

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
(一律 60歳)

再雇用制度 あり
(上限 65歳まで)

勤務延長 なし

入居可能住宅 単身用 あり
~~世帯用 あり~~

職員寮 喜多方駅前

利用可能託児施設 あり

託児施設に関する特記事項

東町さつき保育園

6 会社の情報

企業情報

従業員数 528人

就業場所 5人

(うち女性 5人)

(うちパート 1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

*応募希望の方はハローワークより事前連絡のうえ、応募書類を郵送してください。
書類選考後、面接日時をご連絡いたします。

7 選考等

採用人数

1人

募集理由 新規事業所設立

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

書類到着後 7日以内 面接後 7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

その他 後日連絡

選考場所

〒 965-3529

福島県喜多方市塩川町字下前田2 1 番地

「特別養護老人ホームけいわ苑」

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 ~~自己申告書~~ ~~その他~~

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

〒 965-3529

福島県喜多方市塩川町字下前田2 1 番地

「特別養護老人ホームけいわ苑」

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

企画調整課

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