



受付年月日 令和6年4月4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 | Z54 | Y89 | | |

オンライン自主応募可
地方自治体のみ可

| | | | |
|-------|-----------|-----------|--------|
| 就業地住所 | 茨城県稲敷郡美浦村 | 職業分類 | 049-04 |
| 産業分類 | 854 | 老人福祉・介護事業 | |

1 求人事業所

| | |
|--------|---|
| 事業所名 | シャカイフクシホウジン モクセイカイ 社会福祉法人 木犀会 |
| 所在地 | 〒309-1703 茨城県笠間市鯉淵6266-185 ケアハウス悠1F |
| ホームページ | https://www.mokusei-grp.jp |

2 仕事内容

| | |
|------|---|
| 職種 | 支援職【正規職】/ケアステーションコナン/美浦村 |
| 仕事内容 | ◆高次脳機能障がい、精神・知的障がいなどをお持ちの方が通所している事業所です。支援員として主に下記の業務をお願いします ・ベンを組み立て、介護用歯ブラシの箱詰めなどの作業の支援。 ・レクリエーション、外出などの余暇活動の支援。 ・食事、排泄の介助、送迎。・業務上営業車運転あり ・障がいのある児童の発達支援。 ◆近接事業所の「ケアホーム かすみ」で宿直可能な方も歓迎いたします。宿直手当：5,000円/回。 ◆年齢・経験不問です。 ◆予約制にて事業所見学も受付けています。お気軽にお問い合わせください。◆「仕事」と「家庭」の両立を支援しています。 「変更範囲：全業務」「働き方改革関連認定企業」 |
| 雇用形態 | 正社員 正社員以外の名称 |
| 派遣先等 | 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 | 〒300-0421 茨城県稲敷郡美浦村大字木原626-2 「ケアステーション コナン」 土浦駅 から 車25分 |
| 就業条件 | 受動喫煙対策 あり(屋内禁煙) 敷地内喫煙所あり。 |
| マイ通勤 | 可 駐車場 あり |
| 転勤可能性 | あり 転勤範囲 「本部及び全ての施設」通勤考慮 |
| 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 65歳未満の方を募集(定年65歳) |
| 学歴 | 不問 |
| 必要経験 | 必要な経験・知識・技能等 不問 |
| 必要免許・資格 | 普通自動車運転免許 必須 |
| 試用期間 | 試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件 |

3 賃金・手当 (1/2)

| | |
|---------------------|---|
| 月額(a+b) | 165,300円 ~ 196,500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 | 165,300円 ~ 196,500円 |
| 月平均労働日数(21.6日) | |
| 賃金の支払わ | 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 |
| 賞与 | あり(前年度実績 あり) 金額 1月あたり 2,000円 ~ 2,000円(前年度実績) |
| 賞与回数 | あり(前年度実績 あり) 年2回(前年度実績) |
| 賞与月数 | 計 3.60ヶ月分(前年度実績) |



| | |
|------|------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 木犀会 |
|------|------------|

求人票 (フルタイム)

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 00分 (2) 08時 30分 ~ 17時 30分 (3) 09時 00分 ~ 18時 00分 又は ~ の間の 時間 |
| | 就業時間に関する特記事項 (1) ~ (3) の組み合わせによるシフト制です。 |

| | |
|---------|--|
| 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 | 年間休日数 | 105日 |
|------|-----|-------|------|

| | |
|-----|--|
| 休日等 | 日 週休二日制 その他 毎月16日から15日を1ヶ月としてシフト表を作成します。希望 休暇の取得も可能です。 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 | 加入 | 退職金制度 | あり (勤続 1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 | あり |
| | | 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 458人 就業場所 15人 (うち女性 10人) (うちパート 7人) | 設立年 平成 8年 資本金 労働組合 なし |
| 事業内容 | 高齢者、障がい者・障がい児に対する総合支援 | |
| 会社の特長 | その人らしい今を大切に・・・お一人おひとりの主体性ある「暮らし」を大切にし、自然なほほえみ（微笑）が生まれる場所の提供に努めています。 | |
| 役員/代表者名 | 理事長 木村 秀樹 | 法人番号 8050005002590 |
| 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 | あり | |

| | |
|------------|--|
| 求人に関する特記事項 | <p>◆基本給は、経験等考慮の上決定致します。</p> <p>◆昇給・賞与は、法人の業績及び人事考課により決定します。</p> <p>◆諸手当：規定により支給。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・時間外手当、通勤手当、資格手当、家族手当、宿直手当、処遇改善手当、特定処遇改善費。 ・通勤手当：片道2km以上で支給。 ・資格手当：5,000円/月~10,000円/月支給（会社で規定された資格） ・家族手当：配偶者10,000円、子一人5,000円ずつ。 ・処遇改善手当、特定処遇改善費：経験と勤務実績により9~10万円程度、3ヶ月ごとに支給。詳しくは、面接時ご説明します。 ・宿直手当：1回5,000円。 <p>◆通勤用無料駐車場完備。</p> <p><オンライン自主応募可></p> <ul style="list-style-type: none"> ・自主応募の場合：ハローワーク紹介状は不要です。 |
|------------|--|

7 選考等

| | | | |
|-------|--|--------------|--|
| 採用人数 | 1人 | 募集理由 | 欠員補充 |
| 選考方法 | 書類選考 | 面接 (予定 1回) | 筆記試験 <input checked="" type="checkbox"/> その他 |
| 結果通知 | 書類選考結果通知 | 面接選考結果通知 | その他 |
| | 書類到着後 10日以内 | 面接後 10日以内 | |
| 通知方法 | 求職者マイページに連絡 | 郵送 | 電話 <input checked="" type="checkbox"/> その他 |
| 日時 | 随時 | | |
| 選考場所 | 〒300-0421 茨城県稲敷郡美浦村大字木原626-2 「ケアステーション コナン」 土浦駅 から 車25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 <input checked="" type="checkbox"/> その他 有資格者は資格証の写し | | |
| | 送付方法 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 求職者マイページ <input checked="" type="checkbox"/> [事前に送付ください。] | | |
| | 郵送の送付場所 〒300-0421 茨城県稲敷郡美浦村大字木原626-2 「ケアステーション コナン」 | | |
| | 応募書類の返戻 選考後は返却 | | |
| | 選考に関する特記事項 書類選考通過の方に面接実施いたします。日時は追ってご連絡致します。 | | |
| 担当者 | 管理者 | オバタ 小畑 | |
| | 電話番号 | 0298-91-6700 | 内線 () |
| | FAX | 0298-85-1551 | |
| | Eメール | | |