



求人番号

09050-1224041

事業所番号

0905-100544-3

受付年月日 令和6年3月4日

紹介期限日 令和6年5月31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

|        |
|--------|
| 栃木県足利市 |
|        |
|        |

職業分類

|        |
|--------|
| 022-01 |
| 023-99 |

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 リョウガイフクシカイ<br>社会福祉法人 両崖福祉会   |
| 所在地  | 〒326-0005<br>栃木県足利市大月町1042-2<br>ホームページ <a href="http://seimeien.or.jp/">http://seimeien.or.jp/</a> |

## 2 仕事内容

|         |  |
|---------|--|
| 職種      | 地域包括職員 (保健師)   |
| 仕事内容    | 足利市地域包括支援センターきた・なかは、北郷、名草、助戸、千歳地区を担当しています。<br>・介護予防ケアプランの作成<br>・病気やケガを予防するための保健指導<br>・介護予防教室や介護予防セミナーの開催<br>・一人暮らし高齢者宅への訪問<br>・地域の医療機関や介護支援専門員、自治会住民との連携介護等。 |
| 雇用形態    | 正社員<br>正社員以外の名称  |
| 派遣・請負・等 | 就業形態 派遣・請負ではない<br>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<br>契約更新の条件   |

|         |   |
|---------|---|
| 就業場     | 〒326-0005<br>栃木県足利市大月町811-1<br>「足利市地域包括支援センターきた・なか」<br>受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) |
| マイ通勤    | 可<br>駐車場 あり   |
| 転勤可能性   | なし  |
| 年齢      | 年齢制限 あり (59歳以下)<br>年齢制限該当事由 定年を上限<br>定年年齢が60歳のため                        |
| 学歴      | 不問  |
| 必要経験    | 必要な経験・知識・技能等 不問   |
| 必要スキル   |   |
| 必要免許・資格 | 保健師 必須<br>看護師 必須<br>いずれかの免許・資格所持で可<br>普通自動車運転免許 必須                      |
| 試用期間    | 試用期間あり 期間 3か月<br>試用期間中の労働条件 同条件   |

## 3 賃金・手当

(1/2)

|                       |  |
|-----------------------|--|
| 月額 (a+b)              | 210,000円 ~ 255,000円  |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) |  |
| 基本給 (a)               | 基本給 (月額平均) 又は時間額 190,000円 ~ 230,000円<br>月平均労働日数 (21.3日)    |
| 定額の手当 (b)             | 資格手当 20,000円 ~ 25,000円<br>手当 円 ~ 円<br>手当 円 ~ 円<br>手当 円 ~ 円 |
| 固定残業代 (c)             | なし (円 ~ 円)<br>固定残業代に関する特記事項                                |
| その他手当 (d)             | 資格手当<br>・保健師: 25,000円<br>・正看護師: 20,000円                    |
| 賃形態等                  | 月給 円 ~ 円<br>その他内容  |
| 通手勤当                  | 実費支給 (上限あり) 日額 1,300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 27日   |
| 昇給                    | あり (前年度実績 あり)<br>金額 1時間あたり 1,000円 ~ 3,000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)<br>賞与月数 計 3.00ヶ月分 (前年度実績)        |



09050-1224041

事業所番号



0905-100544-3 (2/2)

|      |              |
|------|--------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 両崖福祉会 |
|------|--------------|

## 求人票 (フルタイム)

## 4 労働時間

|      |  |
|------|--|
| 就業時間 | (1) 08時 30分 ~ 17時 30分<br>(2) ~<br>(3) ~<br>又は ~ の間の 8時間 以上<br>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<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等 |
|---------|---|

|      |     |       |      |
|------|-----|-------|------|
| 休憩時間 | 60分 | 年間休日数 | 109日 |
|------|-----|-------|------|

|     |   |
|-----|---|
| 休日等 | その他<br>週休二日制 その他<br>シフト休。希望日を基にスタッフ間で調整しシフト表を作成。<br>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<br>財形 その他 ( ) | 退職金共済 | 加入 | 退職金制度 | あり<br>(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 (一律 60歳) | 再雇用制度 | あり (上限 70歳まで) | 勤務延長 | あり (上限 75歳まで) |
|-----|-------------|-------|---------------|------|---------------|

|        |  |
|--------|--|
| 入居可能住宅 | 単身用 <input checked="" type="checkbox"/> あり<br>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 286人<br>就業場所 4人<br>(うち女性 4人)<br>(うちパート 1人) | 設立年 昭和61年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|------|---|-----------------------------|

|      |   |
|------|---|
| 事業内容 | 特別養護老人ホーム入所、短期入所支援事業、居宅介護支援事業、通所介護支援事業、訪問介護支援事業、養護老人ホーム支援事業 |
|------|---|

|       |  |
|-------|--|
| 会社の特長 | 当施設は足利北東部の丘陵地に位置し明るい陽射しと緑の山々、澄んだ空気に恵まれ心の安らぎを覚えます。心豊かに潤いのある生活を提供できるよう、また地域福祉の拠点として支援しております。 |
|-------|--|

|         |           |                    |
|---------|-----------|--------------------|
| 役員/代表者名 | 理事長 細貝 文子 | 法人番号 8060005006269 |
|---------|-----------|--------------------|

|      |          |           |
|------|----------|-----------|
| 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 | なし |
|----------|----|----------|----|----------|----|

|         |  |
|---------|--|
| 外国人雇用実績 |  |
|---------|--|

|            |  |
|------------|--|
| 求人に関する特記事項 |  |
|------------|--|

○福利厚生が充実しています！  
・退職金制度は、福祉医療機構と県の退職共済の2つに加入！  
・勤続表彰制度（3年・5年・10年・15年…40年まで）で、特別休暇や表彰金がもらえます。

○有給休暇取得率アップのために様々な休暇があります！  
・誕生日休暇：  
誕生月に連続2日※20・30歳などの節目は3日  
・記念日休暇：1年の特別な日に1日  
・シニア休暇：60歳以上の職員限定。勤務日数に応じて1～3日

○栃木県主催の第3回キラキラ介護事業所グランプリにおいて、  
・労働環境・処遇改善部門賞を受賞！！  
『良い仕事は家庭から』をモットーに職員が働きやすい職場環境の整備、風通しの良い職場づくりに励んでいます。

○3つの基本理念！  
『地域社会のため』『利用者のため』『職員のため』の3つの基本理念を掲げ、地域に根差し、地域の一員としての活動にも積極的に参加しています（夏祭りや奉仕活動等）。

## 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 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<br>即日決 書類到着後 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 メール その他 |
|------|---------------------------|

|    |    |
|----|----|
| 日時 | 随時 |
|----|----|

|      |  |
|------|--|
| 選考場所 | 〒326-0005<br>栃木県足利市大月町1042-2<br>「清明苑」<br>JR両毛線 足利駅 から 車15分 |
|------|--|

|       |  |
|-------|--|
| 応募書類等 | ハローワーク紹介状 履歴書(写真貼付)<br>職務経歴書 <input checked="" type="checkbox"/> その他 |
|-------|--|

|      |  |
|------|--|
| 送付方法 | 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> 面接時持参 |
|------|--|

|         |   |
|---------|---|
| 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 | 理事長<br>ホンガイ フミコ<br>細貝 文子<br>電話番号 0284-41-1165 内線 ( )<br>FAX 0284-41-1164<br>Eメール info@seimeien.or.jp |
|-----|--|