

求人番号

11040- 4951041

事業所番号

1104-617582-0



受付年月日 令和6年4月1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  |                   | I34 |  |  | Z54 |

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

|       |          |
|-------|----------|
| 就業地住所 | 埼玉県ふじみ野市 |
| 職業分類  | 049-07   |

|      |               |
|------|---------------|
| 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 ソウアイフクシカイ トクベツヨウゴロウジンホームウエノダイノサト<br>社会福祉法人 相愛福祉会 特別養護老人ホーム 上野台の里                                |
| 所在地  | 〒356-0017<br>埼玉県ふじみ野市上野台2-15-25<br>ホームページ <a href="http://www.kawatsuru-g.jp">http://www.kawatsuru-g.jp</a> |

### 2 仕事内容

|         |                                                                                                                                                                              |           |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 職種      | 介護支援専門員                                                                                                                                                                      |           |
| 仕事内容    | ◇入所利用者様のケアプラン作成及び入所利用者様のご家族様へのプラン説明を行っていただきます<br>・関連施設のケアマネ同士の連携研修制度もあります<br>＊未経験の方でも丁寧に指導します<br>◆検索コード「介護」<br>変更範囲：なし<br>『当事業所（医院、施設）は、職員に対する新型コロナウイルス感染拡大防止対策を積極的に講じています。』 |           |
| 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 |
| 雇用期間    | 雇用期間の定めなし<br>契約更新の条件                                                                                                                                                         |           |

|         |                                                                                                              |        |                |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------|
| 就業場所    | 事業所所在地と同じ<br>〒356-0017<br>埼玉県ふじみ野市上野台2-15-25<br>東武東上線 上福岡駅 から 徒歩10分<br>受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）<br>「敷地内禁煙（屋外に喫煙場所設置）」 |        |                |
| マイ通勤力   | 可<br>駐車場 あり                                                                                                  | 転可勤能の性 | あり 転勤範囲<br>法人内 |
| 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>定年年齢を上限とする募集の為                                                           |        |                |
| 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 | 介護支援専門員（ケアマネージャー） 必須                                                                                         |        |                |
| 試用期間    | 試用期間あり 期間 3ヶ月<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)             | 293,170 円 ~ 343,170 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 月平均労働日数（21.5 日）<br>213,170 円 ~ 213,170 円                                                                |  |
| 給付 (b)               | 業績向上 手当 20,000 円 ~ 20,000 円<br>特別精勤 手当 30,000 円 ~ 80,000 円<br>業績奨励 手当 20,000 円 ~ 20,000 円<br>資格 手当 10,000 円 ~ 10,000 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)            | 皆勤手当 10000 円<br>満床手当（年2回）<br>役職手当 10000 円~40000 円                                                                      |  |
| 賃形態金等                | 月給 円 ~ 円<br>その他内容                                                                                                      |  |
| 通手勤当                 | 実費支給（上限あり） 月額 20,000 円                                                                                                 |  |
| 賃締切金日                | 固定（月末）                                                                                                                 |  |
| 賃支払金日                | 固定（月末以外） 翌月 21 日                                                                                                       |  |
| 昇給                   | あり（前年度実績 あり）<br>金額 1月あたり 0 円 ~ 3,460 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>賞与金額 639,500 円 ~ 711,900 円（前年度実績）                                                           |  |

求人票（フルタイム）

求人番号



11040- 4951041

事業所番号



1104-617582-0 （2 / 2）

|      |                              |
|------|------------------------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 相愛福祉会 特別養護老人ホーム 上野台の里 |
|------|------------------------------|

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 | 107日 |
|------|-----|-------|------|

|                      |           |  |
|----------------------|-----------|--|
| 休日等                  | その他       |  |
|                      | 週休二日制 毎 週 |  |
|                      | シフト制      |  |
| 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 <del>公災</del> 健康 厚生 | 退職金共済 | 退職金制度 |
|      | 財形 <del>その他（ ）</del>      | 未加入   | なし    |

|      |                                                       |
|------|-------------------------------------------------------|
| 企業年金 | <del>厚生年金基金</del> <del>確定拠出年金</del> <del>確定給付年金</del> |
|------|-------------------------------------------------------|

|     |             |       |               |      |               |
|-----|-------------|-------|---------------|------|---------------|
| 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 | あり (上限 65歳まで) |
|-----|-------------|-------|---------------|------|---------------|

|        |                                     |
|--------|-------------------------------------|
| 入居可能住宅 | <del>単身用（ ）</del> <del>世帯用（ ）</del> |
|--------|-------------------------------------|

|                   |    |
|-------------------|----|
| 利用可能託児施設          | あり |
| 託児施設に関する特記事項      |    |
| 上野台ナーシングホーム、こぶしの里 |    |

6 会社の情報

|      |         |      |      |           |
|------|---------|------|------|-----------|
| 企業情報 | 従業員数    | 748人 | 設立年  | 平成 9年     |
|      | 就業場所    | 64人  | 資本金  | 2億1,500万円 |
|      | (うち女性)  | 42人  | 労働組合 | なし        |
|      | (うちパート) | 8人   |      |           |

|      |                                                                                |  |  |
|------|--------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 事業内容 | 特別養護老人ホーム（高齢者の日常介護・看護）※特定適用事業所入所サービス（100床）ショートステイサービス（20床）デイサービス（20名）事業所画像情報あり |  |  |
|------|--------------------------------------------------------------------------------|--|--|

|       |                                                                                      |  |  |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 会社の特長 | 高齢者の方々がその人らしく生きる喜びを感じられるよう、真心のこもったサービスを提供し、高齢者福祉の増進に寄与しています。（わが社はジョブ・カード普及サポーター企業です） |  |  |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

|         |           |      |               |
|---------|-----------|------|---------------|
| 役職／代表者名 | 理事長 相原 吉雄 | 法人番号 | 3030005008421 |
|---------|-----------|------|---------------|

|      |          |        |    |
|------|----------|--------|----|
| 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 | なし | 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                                                              |
| ※査定にて昇給あり                                                               |
| ※マイカー通勤：無料駐車場あり                                                         |
| ＊応募を希望する方はハローワークにて紹介状の交付を受けて、紹介状、履歴書（写貼）を郵送して下さい。書類到着後7日位で面接可否の連絡を致します。 |

7 選考等

|      |    |      |     |
|------|----|------|-----|
| 採用人数 | 1人 | 募集理由 | [ ] |
|------|----|------|-----|

|      |      |           |      |     |
|------|------|-----------|------|-----|
| 選考方法 | 書類選考 | 面接（予定 2回） | 筆記試験 | その他 |
|------|------|-----------|------|-----|

|      |                        |          |     |
|------|------------------------|----------|-----|
| 結果通知 | <del>即決</del> 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 | <del>Eメール</del> | その他 |
|------|-------------|----|----|-----------------|-----|

|    |        |
|----|--------|
| 日時 | 随時 [ ] |
|----|--------|

|      |                     |
|------|---------------------|
| 選考場所 | 〒 356-0017          |
|      | 埼玉県ふじみ野市上野台2-15-25  |
|      | 東武東上線 上福岡駅 から 徒歩10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 <del>マイカーカード</del> <del>その他</del> |
|                    | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送                 |
|                    | 求職者マイページ                                |
|                    | 郵送の送付場所                                 |
|                    | 〒 356-0017                              |
|                    | 埼玉県ふじみ野市上野台2-15-25                      |
| 応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄 |                                         |

|            |  |
|------------|--|
| 選考に関する特記事項 |  |
| 適性検査       |  |

|     |                         |
|-----|-------------------------|
| 担当者 | 採用担当                    |
|     | サトウ、ネギシ、フクハラ            |
|     | 佐藤、根岸、福原                |
|     | 電話番号 049-261-6311 内線（ ） |
|     | FAX 049-261-6312        |
|     | Eメール                    |