

求人番号

15010-15328641

事業所番号

1501-621101-8

受付年月日 令和6年4月23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

A12

A10

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

就業地住所

新潟県新潟市東区

職業分類

050-03

産業分類

852 福祉事務所

1 求人事業所

事業所名

イッパンシャダンホウジンガーベランドニッチェウイチジシエンココママ

一般社団法人ガーベランド（日中一時支援こcoma）

所在地

〒 950-0853

新潟県新潟市東区東明6丁目738番地2

ホームページ

https://gerberand.com

2 仕事内容

職種

支援員

仕事内容

○ご家族の就労などで家庭で過ごすことのできない知的障害者、障害児の一時的な見守り支援を事業所で行います。付随する業務として送迎の支援も行います。

※1日の流れ6：30出社～9：30まで勤務→帰宅
→14：00出社～19：00まで勤務→一日の勤務終了

*利用者の支援に困難が生じた場合、道路事情などで送迎に時間を要した場合などに残業していただくことがあります。
変更範囲：全ての業務

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）

175,000 円 ～ 250,000 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

175,000 円 ～ 250,000 円

月平均労働日数（21.6 日）

手当

円 ～ 円

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

通勤手当、食事手当、大雪手当

賃形態金等

月給

円 ～ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限なし）

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 25 日

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1月あたり 10,000 円 ～ 25,000 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）

賞与金額 180,000 円 ～ 250,000 円（前年度実績）

就 業 場 所

事業所所在地と同じ

〒 950-0853

新潟県新潟市東区東明6丁目738番地2

信越本線 越後石山駅 から 徒歩8分

受動喫煙対策

あり（屋内禁煙）

マイ通勤力働

可

駐車場

あり

転可勤能の性

なし

年 齢

不問

年齢制限該当事由 不問

学 歴

不問

必要経験等

必要な経験・知識・技能等

不問

必 P C 要 ス キ ナ ル

未経験の支援員さんにも活躍していただいています。

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 カ月

試用期間中の労働条件 異なる

条件の内容

試用期間中は時間給 1, 0 0 0 円

※年次有給休暇は試用期間終了後 1 0 日付与されます。

求人票（フルタイム）



事業所名	一般社団法人ガーベランド（日中一時支援こまま）
------	-------------------------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） 06時 30分 ～ 09時 30分 （2） 14時 00分 ～ 19時 00分 （3） ～ 又は 08時 00分 ～ 19時 00分 の間の 8時間 就業時間に関する特記事項 ※（1）（2）両方勤務となります。
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 1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	その他 週休二日制 毎 週 ※年次有給休暇は試用期間終了後 10日付与されます。 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	退職金共済	退職金制度
	財形 その他（ ）	未加入	あり（勤続 5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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし			
入居可能住宅	単身用 あり 世帯用 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 6人 就業場所 6人 （うち女性 6人） （うちパート 3人）	設立年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 知的障害児、知的障害者の見守り支援	
会社の特長	障害福祉サービスの不足している時間帯の支援を行っております。	
役職／代表者名	代表理事 佐藤 恵子	法人番号
就業規則	フルタイム なし パートタイム なし	
職務給制度 なし 復職制度 なし		
育児休業取得実績	なし	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	なし	U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項
★障がい福祉に興味をお持ちの方、資格がなくても利用者と一緒楽しく時間を共にしていただける方お待ちしています。
【応募書類等】 ハローワーク紹介状、履歴書：事業所所定のA4簡易的な履歴書、応募時点で記入して下さい。普通運転免許証現物（事業所でコピーします）。以上職場見学後応募するか判断して下さい。

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	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 1日以内 面接後 5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	随時		
選考場所	〒 950-0853 新潟県新潟市東区東明6丁目738番地2 信越本線 越後石山駅 から 徒歩8分		
応募書類等	ハローワーク紹介状 履歴書 職務経歴書 資格カード その他 求人関する特記事項参照		
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 見学时持参		
	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 事業所見学後求職される場合面接日程のお約束をさせていただきます。			
担当者	代表理事 サトウ ケイコ 佐藤 恵子 電話番号 025-250-6462 内線（ ） FAX 025-250-6463 Eメール cocomama@ebony.plala.or.jp		