

求人番号

15080- 629141

事業所番号

1508-500699-8

受付年月日 令和6年3月5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	B30	Y89		Z54	

就業地住所

新潟県十日町市

職業分類

050-01

産業分類

854

老人福祉・介護事業

オンライン自主応募可

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 トオカマチフクシカイ

社会福祉法人 十日町福祉会

所在地

〒 948-0144

新潟県十日町市水口沢 9 9

ホームページ

http://fuku-tokamachi.or.jp

2 仕事内容

職種

介護職員（特別養護老人ホーム三好園）

仕事内容

○高齢者福祉施設等の利用者への日常生活上の介護業務です。
ご利用者お一人おひとりを大切に、その人らしい暮らし支えています。

・ご利用者への食事、入浴、排せつ等の介助。

・レクリエーションや行事等の企画。

・月に4回程度の夜勤があります。

・PCを使用しての記録。

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）

163,625 円 ～ 254,250 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

賃金

基本給（月額平均）又は時間額

140,275 円 ～ 222,900 円

月平均労働日数（20.4 日）

処遇改善手当

20,500 円 ～ 20,500 円

資格手当

2,000 円 ～ 10,000 円

被服手当

850 円 ～ 850 円

固定残業代

なし（ 円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

その他手当付記事項

夜勤手当

1 回 8,773 円～

資格手当

介護福祉士 7,000 円

介護実務者研修 3,000 円

介護初任者研修 2,000 円

賃形態等

月給

円 ～ 円

その他内容

通手動当

実費支給（上限あり）

月額 24,500 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外）

当月 21 日

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1 月あたり 1,950 円 ～ 5,850 円（前年度実績）

賞与

あり（前年度実績 あり）

年 3 回（前年度実績）

賞与月数 計 3.75ヶ月分（前年度実績）

事業所名

社会福祉法人 十日町福祉会

求人票（フルタイム）

求人番号



15080- 629141

事業所番号



1508-500699-8 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 06時 30分 ～ 15時 30分
（2） 10時 00分 ～ 19時 00分
（3） 22時 00分 ～ 07時 00分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
シフト制（交替）による。
夜間勤務は月4回程度。

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 5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 120日

休日等

その他
週休二日制 毎 週
勤務表による
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 640人
就業場所 84人
（うち女性 62人）
（うちパート 18人）
設立年 平成20年
資本金
労働組合 なし

事業内容

高齢者、障がい者、児童に対する各種の福祉サービス

会社の特長

当法人は人材育成に励み、安心・安全な福祉サービスを提供できるよう努めています。資格手当制度や育児休暇制度を活用して働きたいのある職場作りにも努めています。

役職／代表者名

理事長 尾身 晴夫
法人番号 6110005010696

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 U I J ターン歓迎

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
書類到着後 7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 その他

日時

随時

選考場所

〒 948-0144
新潟県十日町市水口沢 9 9
JR十日町駅 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）
職務経歴書 その他
送付方法 郵送 求職者マイページ 持参も可能
郵送の送付場所
〒 948-0144
新潟県十日町市水口沢 9 9
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

担当者

総務課
イケダ・ニヘイ
池田・二瓶
電話番号 025-761-7340 内線（ ）
FAX 025-761-7341
Eメール