

求人番号

18040- 2134541

事業所番号

1804-613322-9

受付年月日 令和6年4月15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

B41

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

福井県坂井市

職業分類

050-02

産業分類

859

その他の社会保険・社会福

1 求人事業所

事業所名

シャカイフクシホウジン サカイシシャカイフクシキョウギカイ
社会福祉法人 坂井市社会福祉協議会

所在地

〒 919-0521
福井県坂井市坂井町下新庄第 1 8 号 3 番地 1

ホームページ <http://www.sakaicityshakyo.jp/>

2 仕事内容

職種

介護職員（就労継続支援B型事業）

仕事内容

*介護保険制度・障害者総合支援制度における障がい児者支援

◎令和6年7月からの雇用となります。

【変更範囲：変更なし】

雇用形態

正社員以外

正社員以外の名称 臨時職員

正社員登用 なし

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

雇用期間の定めあり（4ヶ月以上）

令和6年7月1日 ～ 令和7年3月31日

契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり）

契約更新の条件

業務の状況により1年毎の更新

3 賃金・手当

月額（a+b）

176,500 円 ～ 205,000 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

月平均労働日数（20.2 日）

165,500 円 ～ 194,000 円

経験技能

手当 11,000 円 ～ 11,000 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

その他手当付記事項

※前歴換算あり

*資格手当

*特別介護処遇改善加算

*超過勤務手当

賃形態金等

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 2,200 円 ～ 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）

賞与月数 計 2.75ヶ月分（前年度実績）

事業所名	社会福祉法人 坂井市社会福祉協議会
------	-------------------

求人票（フルタイム）

求人番号

18040- 2134541

事業所番号

1804-613322-9 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 17時 30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	時間外労働あり 月平均 2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	122日	
休日等	土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 * 祝日勤務分は振替を取得します。* 年末年始（12 / 29 ~ 1 / 3） * リフレッシュ休暇あり 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 160人 就業場所 14人 (うち女性 12人) (うちパート 4人)	設立年 平成18年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 社会福祉法に基づく団体で、地域福祉の推進、行政からの受託事業、介護保険及び障害者自立支援等に関する居宅サービス事業等の事業を実施している。	
会社の特長	昭和47年に旧坂井郡内に4ヶ所法人設立をし、平成18年4月1日に、四町合併に伴い「坂井市社会福祉協議会」を設立。新たな体制で、地域福祉の推進を実施する。	
役職／代表者名	会長 関 輝勝	法人番号 8210005005197
就業規則	フルタイム あり パートタイム あり	
職務給制度 あり 復職制度 あり		
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 該当者なし
外国人雇用実績		

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 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 3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 Eメール その他			
日時	その他 [書類選考（一次）5月21日（火）、面接（二次）5月下旬]			
選考場所	〒 919-0521 福井県坂井市坂井町下新庄第18号3番地1			
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 自己申告書 [その他]			
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ []			
	郵送の送付場所 〒 919-0521 福井県坂井市坂井町下新庄第18号3番地1			
	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 シマグチ ミヤナガ 島口 宮永 電話番号 0776-68-5070 内線 () FAX Eメール			