

求人番号

23140- 1853241

事業所番号

2314- 2735-6

1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン メイセイカイ 社会福祉法人 明世会
所在地	〒 442-0006 愛知県豊川市三蔵子町北浦4番地
ホームページ	http://www.shinaikai1936med.or.jp/i.html

2 仕事内容

職種	相談支援専門員（信愛医療療育センター相談支援事業所）
仕事内容	利用者への ・障害福祉サービス利用のためのお手伝い ・サービス等、利用計画の作成 ・障がい児支援利用計画の作成 等 *市役所や関係機関を訪問し、相談や手続きを行う業務もあります。 ・業務の変更の範囲：原則なし
雇用形態	正社員 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 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

受付年月日 令和6年4月8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	B56 M04 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

愛知県豊川市

職業分類

049-99

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b)	178,500 円 ~ 233,500 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	月平均労働日数 (20.7 日) 155,000 円 ~ 210,000 円
業務手当	20,000 円 ~ 20,000 円
職務手当	3,500 円 ~ 3,500 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 (d)	扶養手当 5,000 円 ~ 10,000 円 *満15歳に達する最初の3月31日まで 資格手当 10,000 円
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 15,000 円
賃締切金日	固定 (月末)
賃支払金日	固定 (月末以外) 翌月 15 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 1,500 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) 賞与月数 計 4.00 ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

社会福祉法人 明世会

求人票（フルタイム）

求人番号

23140- 1853241

事業所番号

2314- 2735-6 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（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 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

116日

休日等

日 その他
週休二日制 その他
シフト勤務
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 264人
就業場所 95人
（うち女性 82人）
（うちパート 17人）

設立年 平成18年
資本金
労働組合 なし

事業内容

特別養護老人ホーム秋桜の里・みかんの樹、老人短期入所事業秋桜の里・みかんの樹、重度心身障害児者施設の運営

会社の特長

多様な福祉サービスが利用者の意向を尊重して総合的に提供されるよう創意工夫し、利用者個人の尊厳を保持しつつ、地域社会において自立した生活を営むことができるよう支援する。

役職／代表者名

理事長 大石 明宣

法人番号 8180305004010

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 あり

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

*保有資格について
相談支援専門員、相談支援従事者初任者研修修了された方のほか
相談支援専門員初任者研修の受講要件を満たす方も応募可能です
詳細は事業所までお問い合わせください。

・駐車場：有（無料） ・ユニフォーム：無
・業務上、車の使用：有（社用車／軽自動車）

7 選考等

採用人数

1人 募集増員理由

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

書類選考結果通知 面接選考結果通知
書類到着後 10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 その他

日時

随時

選考場所

〒 441-0103
愛知県豊川市小坂井町大塚3 8 番地 1
信愛医療療育センター
J R 西小坂井駅・小坂井駅・名鉄伊奈駅 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 その他

送付方法 郵送
求職者マイページ

郵送の送付場所
〒 441-0103
愛知県豊川市小坂井町大塚3 8 番地 1
信愛医療療育センター相談支援事業所

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

採用担当者

採用担当者
電話番号 0533-95-0980 内線（ ）
FAX 0533-72-3050
Eメール

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。