

求人番号

23140- 1858941

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	サービス管理責任者（信愛医療療育センター）
仕事内容	* 信愛医療療育センターでのサービス管理責任者業務 重症心身障害児（者）施設における ・利用者、保護者との面談 ・支援計画、個別支援計画作成 ・福祉機関等との連携 ・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	049-09

産業分類	854 老人福祉・介護事業
------	---------------

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b)	208,000 円 ~ 241,000 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	月平均労働日数 (20.7 日) 172,500 円 ~ 205,500 円	
業務手当	20,000 円 ~ 20,000 円	
資格手当	10,000 円 ~ 10,000 円	
職務手当	5,500 円 ~ 5,500 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)	・ 年末年始手当 3,000 円/回 ※ 12/31 ~ 1/3 ・ 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	
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)	

求人票（フルタイム）



事業所名	社会福祉法人 明世会

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	その他 週休二日制 その他 シフト勤務、会社カレンダーによる 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 3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 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし （一律 65歳）			
入居可能住宅	単身用 あり 世帯用 あり		
利用可能託児施設 あり 託児施設に関する特記事項 空き状況による			

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
・ 駐車場：有（無料） ・ ユニフォーム：有（貸与） ◇先に応募書類を就業場所、採用担当者宛に送付してください。到着後10日程度で選考結果を連絡いたします。 ～ハローワークからのお願い～ 求人票は雇用契約書ではありませんので、採用後は必ず事業主より雇用契約書等の交付を受けてください。

7 選考等

採用人数	1人 募集 欠員補充理由 []			
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	即決 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 その他			
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	〒 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 JR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 マイページ [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 〒 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			
	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 サイヨウタントウシャ 採用担当者 電話番号 0533-95-0980 内線（ ） FAX 0533-72-3050 Eメール			