

求人番号

23170- 3723441

事業所番号

2317-918608-3

受付年月日 令和6年3月6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	B56				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	職業分類
愛知県春日井市	049-07
産業分類	
854	老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン カナエフクシカイ スナイノイエ カスガイ 社会福祉法人 かなえ福祉会 すないの家 春日井
所在地	〒 486-0803 愛知県春日井市西山町 5 丁目 5 - 1 ホームページ kanaekai.net

2 仕事内容

職種	介護支援専門員・主任介護支援専門員（居宅）／正社員	
仕事内容	・利用者様の1か月毎のプランニングの実施 担当人数30～35名、ご自分のペースで支援できます。 ・給付管理 【自動車運転（社用車）にて月1回以上、利用者さま宅へ出向きます】 ・利用者さまが安心して元気で自宅で生活できるように支援します。 対象地域は春日井市・名古屋守山区です。マンツーマンで指導します。未経験の方も安心してご応募ください。 *ご応募される方は、ハローワークから「紹介状」の交付を受けてください。 【変更範囲：法人の定める業務】	
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	

就業場所	事業所所在地と同じ 〒 486-0803 愛知県春日井市西山町 5 丁目 5 - 1 名鉄バス「尾張下原」バス停から徒歩10分駅 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）		
マイ通勤力	可 駐車場 あり	転可勤能の性	あり 転勤範囲 法人の定める事業所
年齢	年齢制限 あり（59歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年が60歳のため		
学歴	不問		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル			
必要な免許・資格	介護支援専門員（ケアマネージャー） 必須 主任介護支援専門員資格 必須 いずれかの免許・資格所持で可 普通自動車運転免許 必須		
試用期間	試用期間あり 期間 6ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当（1／2）

賃金	月額（a+b）	220,000 円 ～ 240,000 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（21.2 日） 190,000 円 ～ 210,000 円	
	地域資格	手当	10,000 円 ～ 10,000 円 20,000 円 ～ 20,000 円 円 ～ 円 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			
賃形態金等	月給	円 ～ 円	
	その他内容		
通手勤当	実費支給（上限あり）	月額 10,000 円	
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	2,000 円 ～ 2,000 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 かなえ福祉会 すないの家 春日井

求人票（フルタイム）

求人番号



23170- 3723441

事業所番号



2317-918608-3 （2／2）

4 労働時間

就業時間

(1) 09時 00分 ~ 18時 00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

110日

休日等

土 日 その他

週休二日制 毎 週

特別休暇 5 ~ 6 月で 1 日、7 ~ 9 月で 1 日

年末年始休暇 (1 2 / 3 0 ~ 1 / 3)

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 343人

就業場所 50人

(うち女性 35人)

(うちパート 12人)

設立年 平成23年

資本金 2,100万円

労働組合 なし

事業内容

(地域密着型) 特別養護老人ホーム、グループホーム(認知症型共同生活介護)、ショートステイ、居宅介護支援事業、訪問介護事業を運営しています。

会社の特長

大切なご家族が暮らす家なので、笑顔があふれるよう生活空間を設計しました。安心した生活を提供するため法人グループ内に医療チームを完備し24時間365日安心できる医療連携が可能です。

役職／代表者名

理事長 奥石 昌明

法人番号 5180005014188

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 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

求人に関する特記事項

*マイカー通勤：無料駐車場あり

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

書類到着後 1日以内

面接後 5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

〒 486-0803

愛知県春日井市西山町 5 丁目 5 - 1

名鉄バス「尾張下原」バス停から徒歩 10 分駅

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 ~~マイカー~~

その他

送付方法 ~~Eメール~~ 郵送

面接時に持参

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

担当者

施設長

タガワ ジュン

田川 純

電話番号 0568-56-1500

FAX 0568-56-1510

Eメール

内線 ()