

求人番号

34040- 2248441

事業所番号

3404-303502-0

1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン ワカナ 社会福祉法人 若菜
所在地	〒 722-0051 広島県尾道市東尾道 6 - 1 6 ホームページ http://wakana.or.jp

2 仕事内容

職種	世話人（さくらの里）
仕事内容	障害者のグループホームにおける見守り支援 ・障害者の生活支援（入浴介助、食事介助、着替えの援助） ・休日の外出対応等 *宿直及び日勤勤務あり 変更範囲：全ての業務への配置転換あり ※応募の場合は、ハローワークの窓口を通して紹介を受け、面接時には紹介状及び履歴書を持参してください。
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

受付年月日 令和6年4月5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	D17 Z54

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に不可

就業地住所

広島県尾道市

職業分類

049-04
050-03

産業分類

855	障害者福祉事業
-----	---------

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b)	170,000 円 ~ 210,000 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 170,000 円 ~ 210,000 円
給付 (b)	手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
その他手当 (d)	分勤手当：宿直1回につき5,000円を支給 資格手当：1,000円~4,000円 (当法人規程による)
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 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 10 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 1,000 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 2.00ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

社会福祉法人 若菜

求人票（フルタイム）

求人番号

34040- 2248441

事業所番号

3404-303502-0 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 15時 00分 ～ 09時 30分
（2） 08時 00分 ～ 17時 00分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
＊就業時間（1）：仮眠（21：00～6：30）実働8時間

時間外労働時間

時間外労働なし 月平均 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 113日

休日等

その他
週休二日制 その他
シフト制
希望があれば相談に応じます。誕生日休暇。
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 181人
就業場所 20人
（うち女性 17人）
（うちパート 6人）
設立年 平成15年
資本金
労働組合 なし

事業内容

障害者福祉施設

会社の特長

主に閉校した学校をお借りして施設運営を行っている。自然に囲まれた環境の中で、畑作業・食品加工等を行いながら、障害者の自立支援。

役員／代表者名

理事長 藤本 達也
法人番号 1240005011208

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 あり 介護休業 あり 看護休暇 あり
取得実績 取得実績 取得実績

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

＊面接は本部（尾道市東尾道6－16）で実施します。
※1ヶ月単位の変形時間労働制ですが、事前に休日希望をとり、なるべく希望にそえるようにシフトを組みます。

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 1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 随時
選考場所 〒 722-0051
広島県尾道市東尾道6－16
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 ~~ｼｰﾌﾞｶｰﾄﾞ~~ その他
送付方法 Eメール 郵送 面接時持参
求職者マイページ
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
施設長
オオニシ シノブ
大西 忍
電話番号 080-2927-1551 内線（ ）
FAX 0848-29-8877
Eメール shiokaze@wakana.or.jp