



求人番号

35080-1889441

事業所番号

3508-100489-5

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 (パートタイム)

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する			
識別欄	A00	Y89		Z54

就業地住所

山口県光市

職業分類

049-04

産業分類

855 障害者福祉事業

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可

## 1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン ヒカリエン 社会福祉法人 ひかり苑
所在地	〒743-0051 山口県光市岩狩3-1-2 ホームページ

## 2 仕事内容

職種	パート生活支援員 (身体障害者)
仕事内容	・主に女性身体障害者の日常生活支援 (食事、入浴、排泄支援等) ・その他、各レクリエーションや機能訓練の補助 変更範囲: 会社の定める業務全般
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 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) 1年 契約更新の可能性 あり (原則更新) 契約更新の条件

就業場所	〒743-0011 山口県光市光井2丁目2-1 光市身体障害者デイサービスセンター (あいぱーく光内) J R山陽本線 光駅 から 車15分 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 敷地内禁煙		
マイ通勤力	可 駐車場 あり	転可勤能性	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問		
学歴	不問		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル	必要スキルなし		
必要な免許・資格	普通自動車運転免許 必須		
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件		

## 3 賃金・手当

(1/2)

時間額 (a+b)	950円 ~ 1,000円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (時間換算額)	950円 ~ 1,000円
賃金の支払われるに支払わ	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
その他手当付記事項 (d)	
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手当	実費支給 (上限あり) 月額 31,600円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 25日
昇給	なし
賞与	なし 年回 (前年度実績)



35080- 1889441

事業所番号



3508-100489-5 (2/2)

事業所名	社会福祉法人 ひかり苑
------	-------------

## 求人票 (パートタイム)

## 4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 16時 15分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 *就業時間については要相談
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 1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	45分 週所定労働日数 週4日 以内
休日等	水 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7日

## 5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 <del>公災</del> 健康 厚生 財形 <del>その他</del>	退職金共済	退職金制度
		未加入	なし
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 なし	再雇用制度 なし	勤務延長 なし
入居可能住宅	単身用 <del>あり</del> 世帯用 <del>あり</del>		
利用可能託児施設	あり 託児施設に関する特記事項 企業主導型保育園さくらのテラス提携		

## 6 会社の情報

企業情報	従業員数 350人 就業場所 16人 (うち女性 9人) (うちパート 9人)	設立年 昭和61年 資本金 労働組合 なし
事業内容	障害者支援施設、グループホーム、就労、身障デイ、放課後デイ、相談支援センター、発達障害者支援、特老、ケアハウス、老人短期入所施設、老人デイ、居宅介護支援、ショートステイ、在宅リハ	
会社の特長	当事業所は主に施設での障害福祉サービスを行っています。 ◆やまぐち健康経営認定企業認定	
役職/代表者名	理事長 河野 亨	法人番号 7250005005822
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 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

\* 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数は労基法により比例付与

\* 所定労働時間により各種保険加入

## 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 書類到着後 1日以内	面接選考結果通知 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	〒 743-0023 山口県光市光ヶ丘 3-1-7 JR山陽本線 光駅 から 徒歩20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 <del>必要</del> その他 送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 面接時に持参 郵送の送付場所 山口県光市光ヶ丘 3-1-7 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	事務課長 マツムラ ヨシノリ 松村 義憲 電話番号 0833-44-7373 内線 ( ) FAX 0833-44-7355 Eメール matsumura@hikarien.jp		