

求人番号

38020- 3148741

事業所番号

3802- 1544-6

受付年月日 令和6年4月23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

A55

就業地住所

愛媛県今治市

職業分類

050-02

産業分類

854

老人福祉・介護事業

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 イマバリフクシセツキョウカイ  
社会福祉法人 今治福祉施設協会

所在地

〒794-0043  
愛媛県今治市南宝来町一丁目9番地8

ホームページ <http://www.imabari-shisetsukyo.or.jp>

2 仕事内容

職種

介護員（デイサービス唐子荘）

仕事内容

\*デイサービスセンターにおいて、利用者に対する介護（入浴・食事・排泄等）、利用者送迎業務に従事していただきます。

※送迎は社用車を使用します。

※6ヶ月毎（9月末・3月末）の契約更新があります。

変更範囲：変更なし

雇用形態

正社員以外

正社員以外の名称 フルタイム雇用職員

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）

6ヶ月

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

〒799-1536  
愛媛県今治市且甲479-1 『デイサービスセンター唐子荘』

伊予桜井駅 から 車15分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

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 2週間

試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額(a+b)

172,480円 ~ 187,580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(20.2日)

149,480円 ~ 159,580円

処遇改善手当

23,000円 ~ 28,000円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

なし（円 ~ 円）

固定残業代に関する特記事項

\*賃金＝日給×20.2日で計算。

※総額賃金は実働に応じて変動いたします。

日給

7,400円 ~ 7,900円

その他内容

実費支給（上限あり）

月額 2,000円

固定（月末）

固定（月末以外）

翌月 21日

なし

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）

求人票（フルタイム）

求人番号

38020- 3148741

事業所番号

3802- 1544-6 （2 / 2）

|      |                 |
|------|-----------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 今治福祉施設協会 |
|------|-----------------|

4 労働時間

|      |                                                                                                                    |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 就業時間 | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 08時 00分 ～ 16時 45分<br>（2） 08時 30分 ～ 17時 15分<br>（3） ～<br>又は ～ の間の 時間<br>就業時間に関する特記事項<br>※シフト勤務 |
|      | 時間外労働あり 月平均 2時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等                                                                    |
|      | 休憩時間 45分 年間休日数 122日                                                                                                |
| 休日等  | 日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>*シフトによる *祝日は勤務になる場合もあります。<br>*年末年始休みあり<br>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 <del>公災</del> 健康 厚生              | 退職金共済 | 退職金制度       |
|                             | 財形 <del>その他（ ）</del>                   | 未加入   | あり（勤続 2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 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><br>世帯用 <del>あり</del> |       |             |
| 利用可能託児施設 なし<br>託児施設に関する特記事項 |                                        |       |             |

6 会社の情報

|                                           |                                                                               |                             |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 企業情報                                      | 従業員数 279人<br>就業場所 9人<br>（うち女性 7人）<br>（うちパート 1人）                               | 設立年 昭和44年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                                           | 事業内容 社会福祉事業 1 老人ホーム 2 老人デイサービス 3 乳幼児保育所 4 障害児通所支援施設 5 障害者支援施設 6 相談支援事業等       |                             |
| 会社の特長                                     | 社会福祉事業を行うことを目的として社会福祉法の定めるところにより設立された法人であり、今治市内において、老人・乳幼児・障害児者に対して事業を行っています。 |                             |
| 役職／代表者名                                   | 理事長 村上 誠二                                                                     | 法人番号 5500005004858          |
| 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<br>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                    |
| *通勤手当は2 k m以上から距離に応じて支給いたします。 |
| *マイカー通勤について：無料駐車場あり           |
| ※面接時にはハローワークの紹介状を持参してください。    |

7 選考等

|                |                                                                                  |          |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 採用人数           | 1人                                                                               | 募集理由 [ ] |
| 選考方法           | <del>書類選考</del> 面接（予定 1回） 筆記試験 <del>その他</del>                                    |          |
| 結果通知           | <del>即決</del> 書類選考結果通知 面接選考結果通知 <del>その他</del><br>書類到着後 <del>一日以内</del> 面接後 7日以内 |          |
| 通知方法           | <del>求職者マイページに連絡</del> 郵送 電話 <del>Eメール</del> <del>その他</del>                      |          |
| 日時             | 随時 [ ]                                                                           |          |
| 選考場所           | 〒 794-0043<br>愛媛県今治市南宝来町一丁目9番地8<br><br>今治駅 から 徒歩8分                               |          |
| 応募書類等          | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br><del>職務経歴書</del> <del>マイカーカード</del> <del>その他</del>        |          |
|                | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 [ 面接時に持参 ]<br><del>求職者マイページ</del>                        |          |
|                | 郵送の送付場所<br>〒                                                                     |          |
|                | 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            | 本部<br>コンドウ・サイキ<br>近藤・佐伯<br>電話番号 0898-23-1730 内線（ ）<br>FAX 0898-22-9715<br>Eメール   |          |