



求人番号

39050- 952641

事業所番号

3905-613699-6

受付年月日 令和6年3月21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 | Y89 | B00 | Z77 | |

就業地住所

| |
|-----------|
| 高知県吾川郡いの町 |
| |
| |

職業分類

| |
|--------|
| 024-04 |
| |
| |

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 イノフクシカイ 社会福祉法人 伊野福社会 |
| 所在地 | 〒781-2128 高知県吾川郡いの町波川560番2 ホームページ |

2 仕事内容

| | | |
|------|--|-----------|
| 職種 | 機能訓練業務 (ケアハウスの) | |
| 仕事内容 | ◆機能訓練指導員 ケアハウス内にて入居者の機能訓練の業務に従事していただきます ・機能訓練全般の指導、評価 ・機能訓練計画書作成 ・LIFEに関する書類作成 (介護ソフトは、ほのぼの) ・外出業務 ・その他上記に付随する業務 *この職場では介護職等20代~60代の幅広い年代層の方が活躍しています。 変更範囲: 変更なし | |
| 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) | |
| 派遣員等 | 就業形態 | 派遣・請負ではない |
| 雇用期間 | 雇用期間の定めなし 契約更新の条件 | |

| | | | |
|----------|---|--------|---------------------------|
| 就業場 | 〒781-2128 高知県吾川郡いの町波川560番2 「ケアハウスの」 | | |
| 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 いの町、日高村、高知市の施設 |
| 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 定年年齢以下での雇用の為 | | |
| 学歴 | 不問 | | |
| 必要経験等 | 必要な経験・知識・技能等 不問 | | |
| 必PC要スキル | 基本操作程度 | | |
| 必要な免許・資格 | 理学療法士 | 必須 | |
| | | | |
| | 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)

| | | |
|-----------------------|---|--|
| 月額 (a+b) | 200,000円 ~ 220,000円 | |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) | | |
| 賃金 | 基本給 (月額平均) 又は時間額 | 月平均労働日数 (21.2日) 180,000円 ~ 200,000円 |
| | 資格手当 | 20,000円 ~ 20,000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) | 賃金は職歴等により | |
| 賃形態等 | 月給 | 円 ~ 円 |
| 通手勤当 | 実費支給 (上限あり) | 月額 18,700円 |
| 賃締切日 | 固定 (月末) | |
| 賃支払日 | 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 1,000円 ~ 1,000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 2.60ヶ月分 (前年度実績) | |



| | |
|------|--------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 伊野福祉会 |
|------|--------------|

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

| | |
|--------------|---|
| 就業時間 | 交替制 (シフト制) (1) 08時 00分 ~ 17時 00分 (2) 08時 30分 ~ 17時 30分 (3) ~ ~ |
| | 又は ~ の間の 時間 |
| 就業時間に関する特記事項 | ローテーションにより。 就業時間相談に応じます。 |

| | |
|---------|--|
| 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 | 110日 |
|------|-----|-------|------|

| | |
|-----|--------------------------------------|
| 休日等 | 日 その他 週休二日制 毎 週 相談の上 年末年始休み |
|-----|--------------------------------------|

5 その他の労働条件等

| | | | | | |
|----------|--|---------------------|------|-------|----|
| 加入保険 | 雇用 労災 公災 健康 厚生 財形 その他 () | 退職金共済 | 加入 | 退職金制度 | 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 あり (一律 60歳) | 再雇用制度 あり (上限 70歳まで) | 勤務延長 | なし | |
| 入居可能住宅 | 単身用 あり 世帯用 あり | | | | |
| 利用可能託児施設 | なし | | | | |
| | 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 149人 就業場所 35人 (うち女性 20人) (うちパート 8人) | 設立年 平成26年 資本金 1億5,300万円 労働組合 なし |
| 事業内容 | 社会福祉事業 (高齢者)・通所介護事業・居宅介護支援事業 グループホーム、小規模多機能型居宅、ヘルパーステーション軽費老人ホーム (ケアハウス) の運営 | |
| 会社の特長 | 地域に根ざした社会福祉法人です。有給が取りやすく、アットホームで働きやすい職場です。事業所単位で懇親会も行っています。 | |
| 役員/代表者名 | 理事長 西本 勝子 | 法人番号 8490005006309 |
| 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

※面接場所：「法人本部」
吾川郡いの町波川560番2

※法人内には理学療法士が3名在籍しています。

※子育て中の方の応募も歓迎します。

◆職場見学も歓迎します。

「働き方改革関連認定企業」
※介護事業所認証評価制度認定 (第38号)

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 |
| 結果通知 | 即決 | 書類選考結果通知 | 面接選考結果通知 |
| 通知方法 | 求職者マイページに連絡 | 郵送 | 電話 |
| 日時 | 随時 | | |
| 選考場所 | 〒781-2128 高知県吾川郡いの町波川560番2 | | |
| | 土讃線波川駅 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 必ず [その他] | | |
| | 送付方法 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 | 事務長 ヨコタ 横田 | 電話番号 088-892-4976 | 内線 () |
| | | FAX 088-892-4977 | |
| | | Eメール | |