

求人番号

07032- 747941

事業所番号

0703-614589-2

受付年月日 令和6年4月9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

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

就業地住所

福島県喜多方市

職業分類

050-01

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 ケイワカイ
社会福祉法人 啓和会

所在地

〒 969-3521
福島県喜多方市塩川町字下前田 2 1 番地

ホームページ <http://keiwakai.net/>

2 仕事内容

職種

介護職員（正社員 グループホームやわらぎ）

仕事内容

*グループホームでの介護業務
（一般家庭と同様な共同生活が行えるように援助を行う）
・食事、入浴、排泄、リハビリ、買い物や散歩の付添い等
・献立作成、調理

※夜勤ができる方を希望します。

変更範囲：変更なし

【介護】

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

3 賃金・手当

月額（a+b） 171,000 円 ～ 210,000 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（20.8 日）
142,000 円 ～ 172,000 円

処遇改善手当 8,000 円 ～ 8,000 円

職務手当 5,000 円 ～ 5,000 円

特定処遇改善手当 9,000 円 ～ 18,000 円

特例処遇改善手当 7,000 円 ～ 7,000 円

なし（ 円 ～ 円）
固定残業代に関する特記事項

夜勤手当 5,000 円／回
特別処遇改善手当：5,200 円※5月給与まで
特別処遇改善手当に関しては、5月給与まで支給となります。
6月以降は介護報酬の加算として、措置が継続される予定ですが、支給金額は変わる可能性があります。

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 24,500 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末）

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1月あたり 0 円 ～ 1,500 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 2.10ヶ月分（前年度実績）

就業地住所

福島県喜多方市

職業分類

050-01

産業分類

854 老人福祉・介護事業

就 業 場 所

〒 966-0007
福島県喜多方市東桜ガ丘 1 丁目 1 3 6
「グループホームやわらぎ」

喜多方駅 から 車5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

あり 転勤範囲

喜多方市、西会津町、会津若松市
湯川村、会津坂下町全ての事業所

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

定年年齢を上限とするため

学 歴

不問

必経要験な等

必要な経験・知識・技能等 不問

必 P C 要 ス キ ナ ル

必要 な 免 許 ・ 資 格

介護福祉士 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

事業所名

社会福祉法人 啓和会

求人票（フルタイム）

求人番号



07032- 747941

事業所番号



0703-614589-2 （2／2）

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） 08時 30分 ～ 17時 30分
（2） 09時 00分 ～ 18時 00分
（3） 10時 00分 ～ 19時 00分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔（4）夜勤17：15～9：30（休憩255分）
2日分の勤務となります。〕

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 115日

休日等

その他
週休二日制 その他
シフト制
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 528人
就業場所 8人
（うち女性 5人）
（うちパート 0人）
設立年 平成10年
資本金
労働組合 なし

事業内容

指定介護老人福祉施設事業・指定短期入所生活介護事業・指定通所介護事業・指定認知症対応型共同生活介護事業・認可保育所・無認可保育所・障害福祉事業・小規模多機能型居宅介護事業。

会社の特長

平成10年10月開所以来、社会福祉事業として特別養護老人ホーム、デイサービス、在宅介護支援、平成15年4月より保育所運営、平成22年より障がい福祉サービスを行ってきました。

役職／代表者名

理事長 入澤 貴子
法人番号 4380005009284

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 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

あり U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

制服の貸与【有】
賃金幅【経験】
※特定処遇改善手当は、経験年数10年未満で月額9,000円、経験年数10年以上で月額18,000円となります。
応募希望の方はハローワークより事前連絡の上、履歴書・紹介状・職務経歴書又はジョブカードを郵送または持参下さい。
書類選考後、面接日時を本人へ連絡します。

7 選考等

採用人数

1人 募集増員理由〔 〕

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 7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

その他〔後日連絡〕

選考場所

〒 969-3521
福島県喜多方市塩川町字下前田2 1 番地
塩川駅 から 徒歩6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 ~~ジョブカード~~ 〔その他〕
送付方法 Eメール 郵送 〔又は持参 求職者マイページ〕
郵送の送付場所
〒 969-3521
福島県喜多方市塩川町字下前田2 1 番地
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

法人本部 企画調整部
イワサキ ハルヤ
岩崎 春弥
電話番号 0241-27-5312 内線（ ）
FAX 0241-28-0015
Eメール