

求人番号

09010-12797441

事業所番号

0901-106313-5



受付年月日 令和6年4月22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			Z88	

オンライン自主応募可
地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
栃木県宇都宮市	034-01

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 コウキユウカイ 社会福祉法人 晃丘会
所在地	〒321-3236 栃木県宇都宮市竹下町435-344 ホームページ https://www.koukyukai.or.jp

2 仕事内容

職種	事務職員／おおりの森	
仕事内容	特別養護老人ホームおおりの森において、施設運営に係る事務全般を担当していただきます。 ＜主な業務＞ 勤怠管理、小口現金管理、文書作成・管理、来客・電話応対 備品管理、コープ受け入れ、入居者対応、請求業務、他 ●事務経験者、望む ●施設見学、歓迎！ 【業務の変更範囲：会社の定める業務】	
雇用形態	正社員 正社員以外の名称	
派遣・請負・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	

就業場所	事業所所在地と同じ 〒321-3236 栃木県宇都宮市竹下町435-344 宇都宮ライトライン 飛山城跡駅 から 徒歩12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 法人内の別施設（同敷地内）
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60歳の為		
学歴	必須 高校以上		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 事務経験者、福祉施設事務経験者なら尚可		
必要スキル	エクセル・ワードの基本操作		
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か月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額（a+b）	188,000 円 ～ 232,000 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（21.4 日） 180,000 円 ～ 220,000 円	
	業務調整	手当	8,000 円 ～ 12,000 円
固定残業代	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		
	・変則勤務手当 1,000 円／回 ・土日祝日手当 1,000 円／回 ・年末年始手当 2,000 円／回 ・住宅手当 ・扶養手当		
賃形態金等	月給	円 ～ 円	
通手動当	実費支給（上限あり）	月額 16,500 円	
賃締切金日	固定（月末以外）	毎月 20 日	
賃支払金日	固定（月末以外）	当月 27 日	
昇給	あり（前年度実績 あり）	金額 1月あたり 500 円 ～ 5,000 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 3.10ヶ月分（前年度実績）	

事業所名

社会福祉法人 晃丘会

求人票（フルタイム）

求人番号

09010-12797441

事業所番号

0901-106313-5（2／2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 08時 30分 ～ 17時 30分
（2） 09時 00分 ～ 18時 00分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
シフト制

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 108日

休日等

その他
週休二日制 その他
事業所カレンダーによる。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 149人
就業場所 61人
（うち女性 46人）
（うちパート 19人）
設立年 昭和56年
資本金
労働組合 なし

事業内容

障害者支援施設（複合型）・グループホーム・パン工房、特別養護老人ホーム・ショートステイ・デイサービス・ケアハウス

会社の特長

『家族のように、真心で愛を』を法人理念とし、入居者の方々の意思と人権を守り、安心で安全な生活の場の提供を行っています。地域に根ざした福祉の拠点として、事業展開中です。

役職／代表者名

理事長 田中 豊治
法人番号 3060005000755

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 あり

育児休業取得実績 あり 介護休業取得実績 あり 看護休暇取得実績 あり

外国人雇用実績

U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

●無料駐車場完備

※書類選考のため応募書類をご送付下さい。選考後、採否や面接等について連絡をいたします。

※オンライン自主応募の場合、ハローワーク紹介状は不要です。

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

書類選考結果通知 面接選考結果通知
書類到着後 7日以内 面接後 14日以内

通知方法

求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他

日時

随時

選考場所

〒 321-3236
栃木県宇都宮市竹下町4 3 5－1 5 9
障害者支援施設ひばり
宇都宮ライトレール・飛山城跡駅 から 徒歩12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 その他
送付方法 郵送
求職者マイページ
郵送の送付場所
〒 321-3236
栃木県宇都宮市竹下町4 3 5－3 4 4
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

施設長補佐
青木 由季
電話番号 028-667-3750 内線（ ）
FAX 028-667-9762
Eメール