



求人番号

09080-2012941

事業所番号

0908-914343-7

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	

就業地住所

栃木県大田原市

職業分類

050-01

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不可

1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン ドウアイカイ (オオタワラ) 社会福祉法人同愛会 (大田原)
所在地	〒324-0003 栃木県大田原市小滝17-22 ホームページ

2 仕事内容

職種	介護職員 (高齢者施設「かをる」)	
仕事内容	◎介護を通してご利用 (入居) される方の生きがいのある暮らしを支援するお仕事です。経験のない方やブランクのある方も先輩の職員が丁寧に指導します。 【具体的な業務内容】 ・起床、食事、入浴、排泄等の生活全般の介護を行います。 ・レクリエーションや外出などの生きがい活動を支援します。計画の立案にも参加していただきます。 ・生活にふさわしい環境を創造することが、生きがいのある暮らしにつながります。衛生活動や清掃などにより暮らしやすい環境を整えます。 変更範囲: 変更なし 「介護」	
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 準社員	
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	〒324-0246 栃木県大田原市寒井1334-2 「かをる」 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	年齢制限 あり (18歳以上) 年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある 労働基準法により18歳未満の深夜業務の禁止		
学歴	不問		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル	ホームヘルパー2級 介護職員初任者研修修了者 あれば尚可 あれば尚可		
必要資格	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)

賃金	月額 (a+b)	172,800 円 ~	207,360 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	172,800 円 ~	207,360 円
	月平均労働日数 (21.6 日)		
手当	手当	円 ~	円
	手当	円 ~	円
	手当	円 ~	円
	手当	円 ~	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		
賞与	時給	1,000 円 ~	1,200 円
	賞与金額	50,000 円 ~ 150,000 円 (前年度実績)	
昇給	あり (前年度実績 あり)	金額 1月あたり 1,500 円 ~ 5,000 円 (前年度実績)	
	あり (前年度実績 あり)	年 2 回 (前年度実績)	
賞与	あり (前年度実績 あり)	賞与金額 50,000 円 ~ 150,000 円 (前年度実績)	
	あり (前年度実績 あり)	年 2 回 (前年度実績)	



09080-2012941

事業所番号



0908-914343-7 (2/2)

事業所名	社会福祉法人同愛会 (大田原)
------	-----------------

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) 07時 00分 ~ 16時 00分 (2) 08時 30分 ~ 17時 30分 (3) 10時 30分 ~ 19時 30分 又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 (4) 夜勤 (週1回) 16:30~10:30
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 105日
休日等	その他 週休二日制 その他 *指定日 (4週8休) 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 公災 健康 厚生 財形 その他 ()	退職金共済 未加入	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 なし 再雇用制度 なし 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 299人 就業場所 7人 (うち女性 5人) (うちパート 0人)	設立年 平成11年 資本金 労働組合 なし
事業内容	障害者支援施設、障害者福祉サービス事業、生活介護等、老人デイサービスセンター、在宅介護支援センター、認知症グループホーム、小規模多機能型居宅介護事業、特別養護老人ホーム、保育所	
会社の特長	人と人の関わりを福祉の基本とし、入所、通所、在宅等、利用スタイルにこだわらず全てを地域生活と捉え、地域社会と協同し「うるおいのある」地域福祉の創造を目指しています。	
役員/代表者名	理事長 菊地 月香	法人番号 8060005002631
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

●入職後も業務に対し不安等を感じる場合は、相談窓口も設けておりますので、安心してご応募ください。

【賃金欄の表記】

時給額×8時間×21.6日の場合 (別途、夜勤手当あり)

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	即決	書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 日以内 面接後 10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	〒324-0052 栃木県大田原市城山1-6-19 《四季の風》 西那須野駅 から 車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 必要 [その他]	
	送付方法 Eメール 郵送 [面接時に持参] 求職者マイページ	
	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	採用担当 タカネザワ 高根澤 電話番号 0287-23-5880 内線 () FAX 0287-23-6226 Eメール do-sikinokaze@arion.ocn.ne.jp	