

求人番号

12080- 8632541

事業所番号

1208-114475-3

受付年月日 令和6年4月24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  | Y12               |  | Z49 |  |

|       |               |
|-------|---------------|
| 就業地住所 | 千葉県柏市         |
| 職業分類  | 050-01        |
| 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 マナーオークガーデンズ<br>社会福祉法人 マナーオークガーデンズ                                                                       |
| 所在地  | 〒 277-0825<br>千葉県柏市布施 1 1 1 3 番 2<br>ホームページ <a href="https://www.mothersgarden.jp">https://www.mothersgarden.jp</a> |

2 仕事内容

|         |                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種      | 介護職員                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 仕事内容    | ◎介護業務等<br>食事、入浴、排泄、口腔ケア、洗面、整容、衣類交換、機能回復訓練の介助、シーツ交換、定期的な清掃等。<br>◎入居者健康管理の補助<br>血圧、検温、体重測定等。<br>・「指導マニュアル」を活用し、丁寧に指導いたします。<br>・経験の有無にかかわらず早番、遅番、夜勤すべての勤務にスタッフが付き、共に成長を目指します。<br>・ブランクのある方、初めての方もお気軽にご相談下さい。<br>【変更範囲：生活相談業務】<br>※応募の際は必ずハローワークで紹介状の交付を受けてください。 |
| 雇用形態    | 正社員<br>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<br>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<br>契約更新の条件                                                                                                                                                                                                                                         |

|          |                                                                                                           |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 就業場所     | 〒 277-0825<br>千葉県柏市布施 1 1 1 3 - 2<br>JR線 我孫子駅 から 車10分<br>JR我孫子駅からバス、『布施新町2丁目』バス停下車徒歩2分<br>受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） |
| マイ通勤     | 可<br>駐車場 あり                                                                                               |
| 転可勤能の性   | あり 転勤範囲<br>同敷地内の同法人施設                                                                                     |
| 年齢       | 年齢制限 あり（18歳 ～ 64歳）<br>年齢制限該当事由 定年を上限<br>定年年齢上限の為・労働基準法の規定による（深夜業務）                                        |
| 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    |                                                                                                           |
| 必要な免許・資格 | 不問                                                                                                        |
| 試用期間     | 試用期間あり 期間 3か月<br>試用期間中の労働条件 同条件                                                                           |

3 賃金・手当 (1/2)

|                          |                                                                                                                                                            |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 月額 (a + b)               | 201,500 円 ～ 440,075 円                                                                                                                                      |
| ※（固定残業代がある場合は a + b + c） |                                                                                                                                                            |
| 基本給 (a)                  | 基本給（月額平均）又は時間額 月平均労働日数（21.4 日）<br>130,000 円 ～ 263,500 円                                                                                                    |
| 給付額 (b)                  | 特殊業務 手当 19,500 円 ～ 39,525 円<br>特別 手当 39,000 円 ～ 79,050 円<br>＊介護職員 手当 5,000 円 ～ 50,000 円<br>支援 手当 8,000 円 ～ 8,000 円                                         |
| 固定残業代 (c)                | なし（ 円 ～ 円）<br>固定残業代に関する特記事項                                                                                                                                |
| その他手当 (d)                | ◇早番・遅番手当 500 円／回 ◇時間外手当<br>◇夜勤手当 4,500 円／回 ◇処遇改善手当<br>◇資格手当 6,000 円／回＊実績経験を考慮します<br>◇役職手当 6,000 円～10,000 円<br>◇年末年始手当 2,500 円／日<br>◇住居手当 15,000 円／月（借家の場合） |
| 賃形態金等                    | 月給 円 ～ 円<br>その他内容                                                                                                                                          |
| 通手動当                     | 実費支給（上限あり） 月額 24,000 円                                                                                                                                     |
| 賃締切金日                    | 固定（月末以外） 毎月 15 日                                                                                                                                           |
| 賃支払金日                    | 固定（月末以外） 当月 25 日                                                                                                                                           |
| 昇給                       | あり（前年度実績 あり）<br>金額 1月あたり 2,000 円 ～ 4,500 円（前年度実績）                                                                                                          |
| 賞与                       | あり（前年度実績 なし） 年 回（前年度実績）                                                                                                                                    |

求人票（フルタイム）



|      |                     |
|------|---------------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 マーナーオークガーデンズ |
|------|---------------------|

4 労働時間

|         |                                                                                                                           |       |      |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|
| 就業時間    | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 07時 00分 ～ 16時 00分<br>（2） 08時 30分 ～ 17時 30分<br>（3） 12時 00分 ～ 21時 00分<br>又は 07時 00分 ～ 22時 00分 の間の 8時間 |       |      |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>21：00～7：00の夜勤あり+22：00～8：00の夜勤あり【休憩は2時間】                                                                   |       |      |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 3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    | 60分                                                                                                                       | 年間休日数 | 108日 |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 毎 週<br>シフトによる勤務、月に9日休み<br>夜勤は月5回程度あり<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<br>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<br>(勤続 3年以上) |
| 企業<br>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                      再雇用制度 あり                      勤務延長 あり<br>(一律 65歳) |                             |                                    |                 |
| 入居可能住宅                                                                        | 単身用 あり<br><del>世帯用 あり</del> | 寮・借り上げアパート有り。一部<br>会社負担。まずはご相談下さい。 |                 |
| 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 164人<br>就業場所 100人<br>（うち女性 70人）<br>（うちパート 60人）                                 | 設立年 平成16年<br>資本金 1億2,000万円<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容 特別養護老人ホーム、ショートステイ、デイサービスセンター、ヘルパーステーション、ケアプランニングセンター<br>地域密着型特別養護老人ホーム、グループホーム |                                       |
| 会社の特長            | 全室個室のユニット型特養です。ご入居者の思いに寄り添ったケアを実践し、家庭的なあたたかい施設づくりをしています。                            |                                       |
| 役員／代表者名          | 理事長 後藤 まり子                                                                          | 法人番号 2040005014031                    |
| 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 あり |                                                                                     |                                       |
| 育児休業取得実績         | あり                                                                                  | 介護休業取得実績 なし<br>看護休暇取得実績 なし            |
| 外国人雇用実績          |                                                                                     |                                       |

求人に関する特記事項

・早番遅番手当はスタッフによる指導終了後より支給します。  
※勤務形態 日勤  
1, 8：00～17：00 2, 8：30～17：30  
3, 9：00～18：00 4, 9：30～18：30  
5, 10：00～19：00 6, 13：00～22：00  
※夜勤 21：00～7：00（休憩2時間）  
22：00～8：00（休憩2時間）  
  
※「\*介護職員手当」は、「介護職員特定処遇改善手当」です。  
※「支援手当」は、「介護職員特定処遇改善支援手当」です。  
※賞与…年度末（3月10日）年1回（期末手当）  
年間の賞与相当額を「特別手当」として毎月の給与で支給  
年度末に実績に応じて期末手当を支給  
  
※マイカー通勤可：バイク通勤可 駐車場負担：1,000円  
★社員寮完備  
★資格取得支援制度あり。  
★施設見学大歓迎。是非雰囲気体験して下さい。

7 選考等

|                |                                                                                                   |                        |    |                      |        |     |  |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----|----------------------|--------|-----|--|
| 採用人数           | 4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<br>書類到着後 1日以内 |    | 面接選考結果通知<br>面接後 7日以内 | その他    |     |  |
| 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           | 〒 277-0825<br>千葉県柏市布施 1 1 1 3ー2<br>J R 我孫子駅からバス、『布施新町 2 丁目』バス停下車徒歩 2 分<br>J R 線 我孫子駅 から 車10分      |                        |    |                      |        |     |  |
| 応募書類等          | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>マイカー</del> [ その他 ]                                              |                        |    |                      |        |     |  |
|                | 送付方法<br><del>Eメール</del> 郵送 [ 面接時持参 ]<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            | 総務部<br>採用担当<br>電話番号 04-7135-1551 内線（ ）<br>FAX 04-7135-1661<br>Eメール international@mothersgarden.jp |                        |    |                      |        |     |  |