



求人番号

14100- 4231341

事業所番号



1410-106217-8

受付年月日 令和6年4月30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  | K45               | K89 | Z54 |  | A11 |

就業地住所

|            |
|------------|
| 神奈川県愛甲郡愛川町 |
|            |
|            |

職業分類

|        |
|--------|
| 050-01 |
| 050-02 |

産業分類

|     |           |
|-----|-----------|
| 854 | 老人福祉・介護事業 |
|-----|-----------|

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

## 1 求人事業所

|      |  |
|------|--|
| 事業所名 | シャカイフクシホウジンアイカワシュンジュカイ<br>社会福祉法人愛川舜寿会  |
| 所在地  | 〒243-0301<br>神奈川県愛甲郡愛川町角田140-3<br>ホームページ <a href="http://www.aikawa-shunjukai.jp">http://www.aikawa-shunjukai.jp</a> |

## 2 仕事内容

|         |   |           |
|---------|---|-----------|
| 職種      | 介護職員/愛川舜寿会「ミノワホーム」  |           |
| 仕事内容    | 介護業務全般<br>・排泄介助、食事介助、入浴、身体の清拭<br>・更衣、洗面、整容、起床・就寝介助<br>・ベッドメイク、利用者送迎、レクリエーションなど<br>特養入居者58名 ショート16名 デイサービス定員35名<br>「変更範囲：変更なし」 |           |
| 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 |
| 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  | 〒243-0301<br>神奈川県愛甲郡愛川町角田140-3<br>愛川舜寿会「ミノワホーム」<br>小田急線 本厚木/海老名駅<br>箕輪(神奈中愛川町役場行) バス停から徒歩2分<br>受動喫煙対策 あり(屋内禁煙)<br>屋外に喫煙場所設置 |                |    |
| マイ通勤  | 可<br>駐車場 あり   | 転可<br>勤能<br>の性 | なし |
| 年齢    | 年齢制限 あり(62歳以下)<br>年齢制限該当事由 定年を上限<br>定年年齢を上限として、定年年齢を下回る年齢を募集する為   |                |    |
| 学歴    | 必須 高校以上   |                |    |
| 必要経験  | 必要な経験・知識・技能等 必須<br>高齢者介護施設経験者   |                |    |
| 必要スキル | 介護職員初任者研修修了者 あれば尚可<br>介護福祉士 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 最長6ヶ月<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)             | 205,000円 ~ 309,500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(21.2日) |
| 給付額(b)              | 185,000円 ~ 249,500円   |                |
| 手当(c)               | 処遇改善等 手当 20,000円 ~ 60,000円  |                |
| 手当(d)               | 手当 円 ~ 円  |                |
| 手当(e)               | 手当 円 ~ 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   |                |
| その他手当付記事項(d)        | <ul style="list-style-type: none"> <li>夜勤手当: 1回 5,000円</li> <li>資格手当(介護福祉士): 10,000円</li> <li>扶養手当</li> <li>住宅手当(賃貸のみ)</li> </ul> |                |
| 賃形態等                | 月給  | 円 ~ 円          |
| 通手当                 | 実費支給(上限あり)  | 月額 26,000円     |
| 賃締切日                | 固定(月末)  |                |
| 賃支払日                | 固定(月末以外) 翌月 20日   |                |
| 昇給                  | あり(前年度実績 あり)<br>金額 1月あたり 1,000円 ~ 3,000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)<br>賞与月数 計 2.00ヶ月分(前年度実績)  |                |



14100-4231341

事業所番号



1410-106217-8 (2/2)

|      |             |
|------|-------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人愛川舜寿会 |
|------|-------------|

## 求人票 (フルタイム)

## 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) 09時 00分 ~ 18時 00分<br>(3) 10時 00分 ~ 19時 00分<br>又は ~ の間の 時間                          |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>* (4) 16:30~10:30 (休憩120分)<br>* (4) 夜勤は18歳以上:労働基準法(深夜業務)<br>* (5) 8:30~17:30 (デイサービスののみ)<br>* 月170時間 * (1)~(4) 選択可 |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 5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 110日   |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 毎 週<br>月に1回程度、土曜日か日曜日出勤の場合あり。<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

|              |  |       |              |
|--------------|--|-------|--------------|
| 加入保険         | 雇用 労災 公災 健康 厚生                                 | 退職金共済 | 退職金制度        |
|              | 財形 その他 ( )                                     | 加入    | あり (勤続 1年以上) |
| 企業年金         | 厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金                           |       |              |
| 入居可能住宅       | 定年制 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし<br>(一律 63歳) (上限 65歳まで) |       |              |
| 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 157人<br>就業場所 85人<br>(うち女性 61人)<br>(うちパート 46人)                                  | 設立年 平成 4年<br>資本金 4億332万円<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・デイサービス併設)、居宅介護支援、認可保育所、放課後等デイサービス、グループホーム、小規模多機能居宅介護、障害者就労継続支援    |                                     |
| 会社の特長    | 認知症や障害への偏見、更には入所施設へのネガティブイメージを払拭する為に庭を開放して地域の誰もがアクセス可能な空間にしています。2022年3月には総合福祉施設を開所。 |                                     |
| 役員/代表者名  | 理事長 馬場 拓也   | 法人番号 6021005003699                  |
| 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 なし                         |
| 外国人雇用実績  |   |                                     |

## 求人に関する特記事項

- \*経験のある方、夜勤出来る方優遇いたします。  
\*介護職未経験の方でもやる気のある方歓迎いたします。  
\*昇給は業績により決定します。  
\*履歴書の提出の際に作文の提出があります。(800字程度・原稿用紙2枚程度・WORDもしくは手書き)

- 【作文のテーマ】以下のうち一つを選択  
1. 私が目指す福祉職(介護・保育・障害)  
2. 愛川舜寿会の志望動機  
3. 過去一番感動したこと  
4. 過去一番挫折したこと  
5. これまでに打ち込んだこと  
6. 10年後の自分

## 7 選考等

|       |  |                    |
|-------|--|--------------------|
| 採用人数  | 3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  | 書類選考結果通知 面接選考結果通知<br>書類到着後 日以内 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  | 〒243-0301<br>神奈川県愛甲郡愛川町角田140-3<br>小田急線 本厚木駅/海老名駅   |                    |
| 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>資格カード</del> [その他 作文]   |                    |
|       | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 [面接時持参]<br>求職者マイページ  |                    |
|       | 郵送の送付場所<br>〒   |                    |
|       | 応募書類の返戻  | 求人者の責任にて廃棄         |
|       | 選考に関する特記事項 [ ]   |                    |
| 担当者   | 法人本部 採用担当<br>オオヤマ リナ<br>大山 莉奈<br>電話番号 046-285-3535 内線 ( )<br>FAX 046-286-7373<br>Eメール r.ohyama@aikawa-shunjukai.jp |                    |