



求人番号

15040-3129741

事業所番号

1504-211843-1



受付年月日 令和6年4月17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 | B03 | | | |

就業地住所

| |
|--------|
| 新潟県加茂市 |
| |
| |

職業分類

| |
|--------|
| 049-07 |
| |
| |

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 | シヤカイフクシホウジン カモフクシカイ 社会福祉法人加茂福祉会 (平成園・第二、第三平成園) |
| 所在地 | 〒959-1312 新潟県加茂市石川2丁目2473番地1 ホームページ https://kamo-fukushikai.com/ |

2 仕事内容

| | |
|---------|--|
| 職種 | 介護支援専門員【急募】 |
| 仕事内容 | ・施設入所者が自立した日常生活を営むことができるように支援するため、解決すべき課題の把握等を行い、施設サービス計画を作成します。 ・また、居宅介護支援事業所において、介護を必要とされる方が自宅で適切にサービスを利用できるよう心身の状況や生活環境、本人・家族の希望等に沿って、ケアプラン（居宅サービス計画）を作成したり、ケアプランに位置づけたサービスを提供する事業所等との連絡・調整などを行います。 ※経験者優遇 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 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 |

| | |
|----------|---|
| 就業場所 | 〒000-0000 平成園 加茂市石川2丁目2472-1 第二平成園 加茂市石川2丁目2473-1 第三平成園 加茂市神明町1丁目7 いずれか |
| マイ通勤 | 可 駐車場 あり |
| 転勤可能性 | あり 転勤範囲 市内、3施設間で異動あり |
| 年齢 | 年齢制限 あり (64歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢が65歳の為 |
| 学歴 | 必須 高校以上 |
| 必要経験等 | 必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 経験者優遇 |
| 必要スキル | |
| 必要な免許・資格 | 介護支援専門員（ケアマネジャー） 必須 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)

| | |
|-----------------------|---|
| 月額 (a+b) | 167,100円 ~ 211,200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 162,100円 ~ 206,200円 |
| 月額 (b) | 資格 手当 5,000円 ~ 5,000円 |
| 月額 (c) | 手当 円 ~ 円 |
| 月額 (d) | 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 | 扶養手当 住宅手当等 待機手当 (ベル番は月に10回程度 1回当たり1000円) |
| 賃形態等 | 月給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通手勤当 | 実費支給 (上限あり) 月額 55,000円 |
| 賃締切日 | 固定 (月末) |
| 賃支払日 | 固定 (月末以外) 当月 21日 |
| 昇給 | あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 3,000円 ~ 4,000円 (前年度実績) |
| 賞与 | あり (前年度実績 あり) 年3回 (前年度実績) 賞与月数 計 3.05ヶ月分 (前年度実績) |



15040-3129741

事業所番号



1504-211843-1 (2/2)

| | |
|------|----------------------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人加茂福祉会 (平成園・第二、第三平成園) |
|------|----------------------------|

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) (1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 |
|------|---|

| | |
|---------|--|
| 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 122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 |
|-----|---|

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 () 未加入 あり (勤続期間不問) |
|------|--|

| | |
|------|----------------------|
| 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 | あり 再雇用制度 なし 勤務延長 なし (一律 65歳) |
|-----|---------------------------------|

| | |
|--------|--|
| 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 245人 設立年 平成 2年 就業場所 245人 資本金 (うち女性 176人) (うちパート 31人) 労働組合 あり |
| 事業内容 | 社会福祉事業、通所介護事業 (デイサービス)、特別養護老人ホーム、障害者支援施設、居宅介護事業 (ホームヘルパー) |
| 会社の特長 | 高齢者福祉、障害者福祉の拠点として様々な事業を実施している。 |
| 役員/代表者名 | 理事長 関根 吉雄 法人番号 1110005005957 |
| 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 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

- 作業服/ユニホーム：有
- 業務上車を使用する機会：有

※応募希望の方は、事前連絡の上、紹介状・履歴書を
〒959-1312 加茂市石川2丁目2473番地1
社会福祉法人加茂福祉会 採用担当 井上 宛て
に郵送して下さい。
書類選考後、追って面接日時を連絡します。
『書類到着後7日以内に書類選考結果通知』

※面接は第二平成園で行います。

平成2年に開設した平成園から33年。介護保険事業、障害者支援事業の事業展開をしてきましたが、持続していくためにはパワーと柔軟な発想が必要です。地域福祉の発展のために働いていただける方を募集しております。

令和6年4月より、資格手当を創設しました。
(介護支援専門員は、5000円)

7 選考等

| | |
|------------|---|
| 採用人数 | 1人 募集理由 欠員補充 |
| 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 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 [面接日は追って連絡します] |
| 選考場所 | 〒959-1312 新潟県加茂市石川2丁目2473番地1 JR信越線 加茂駅 から 徒歩25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 必須 [その他] 送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒959-1312 新潟県加茂市石川2丁目2473番地1 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 | 総務課長 イノウエ 井上 電話番号 0256-64-8936 内線 () FAX 0256-53-3003 Eメール dainiheiseien@oregano.ocn.ne.jp |