

求人番号

34040- 1414741

事業所番号

3404- 2263-8

受付年月日 令和6年3月5日

紹介期限日 令和6年5月31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

D17

就業地住所

広島県尾道市

職業分類

049-07

産業分類

859

その他の社会保険・社会福

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 オノミチシ シャカイフクシキョウギカイ
社会福祉法人 尾道市社会福祉協議会

所在地

〒722-0017
広島県尾道市門田町2 2 番 5 号 尾道市総合福祉センター

ホームページ <https://onomichi-shakyo.jp/>

2 仕事内容

職種

主任介護支援専門員

仕事内容

地域包括支援センター業務
・総合相談支援業務
・介護予防支援業務及び給付管理
・包括的・継続的ケアマネジメント業務
・訪問業務（公用車使用：軽AT車）など

「介護」

※応募の場合は、ハローワークの窓口を通して紹介を受け、紹介状を持参してください。

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

正社員登用
正社員登用の実績（過去3年間）

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

3 賃金・手当

月額（a+b）

180,000 円 ～ 237,000 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（20.0 日）

174,000 円 ～ 231,000 円

マネジメント手当

6,000 円 ～ 6,000 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

処遇改善手当（年度によって変動あり）

月給

円 ～ 円

その他内容

実費支給（上限あり）

月額 55,000 円

固定（月末）

固定（月末以外）

当月 21 日

あり（前年度実績 あり）

金額 1月あたり 4,000 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）

賞与月数 計 4.70ヶ月分（前年度実績）

事業所名

社会福祉法人 尾道市社会福祉協議会

求人票（フルタイム）

求人番号



34040- 1414741

事業所番号



3404- 2263-8 （2／2）

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 17時 15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

時間外労働あり 月平均 5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

125日

休日等

土 日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

1〜2ヶ月に1回休日当番あり

年末年始12／29〜1／3休み

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 20 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 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

定年制 あり

再雇用制度 あり

勤務延長 なし

(一律 60歳) (上限 65歳まで)

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 186人

就業場所 9人

(うち女性 8人)

(うちパート 0人)

設立年 昭和27年

資本金

労働組合 なし

事業内容

社会福祉事業

会社の特長

地域福祉の推進、ボランティア活動の推進、福祉人材の養成、福祉総合相談の実施、障害者・高齢者等各種講座の開催、介護保険事業等。

役員／代表者名

会長 加納 彰

法人番号 3240005010711

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 なし

求人に関する特記事項

・制服は貸与します。

・駐車場は自分で確保してください。

・年次有給休暇は採用日より異なります（4月採用は20日）

7 選考等

採用人数

1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 面接選考結果通知 その他

書類到着後 ~~1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

随時

選考場所

〒 722-0017

広島県尾道市門田町 2 2 - 5

尾道市社会福祉協議会 介護事業所

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 ~~資格カード~~ その他 資格証の写し

送付方法 ~~Eメール~~ 郵送 事前送付 持参可

求職者マイページ

郵送の送付場所

〒 722-0017

広島県尾道市門田町 2 2 - 5

尾道市社会福祉協議会 介護事業所

応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

作文・適性検査（面接日に実施）

担当者

在宅サービス課

ジツイ ヨウコ

實井 洋子

電話番号 0848-21-1262

FAX

Eメール

内線（ ）