

求人番号

39030- 1241741

事業所番号

3903-100194-3

受付年月日

令和6年5月13日

紹介期限日

令和6年7月31日

求人票（パートタイム）

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する				
識別欄	B00	Z54	A88		

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

就業地住所	職業分類
高知県四万十市	049-04
	050-03

産業分類	
855	障害者福祉事業

1 求人事業所

事業所名	シヤカイフクシホウジン コウチケンチテキシヨウガイシヤイクセイカイ タキノウジギョウシヨ アオ		
	社会福祉法人 高知県知的障害者育成会 多機能事業所「アオ」		
所在地	〒 787-0025 高知県四万十市中村一条通4丁目5-23		
	ホームページ		

2 仕事内容

職種	ホーム支援員（世話人）／4時間		
仕事内容	グループホームにおいて、中・軽度の知的障害のある方の日常生活上の支援を他の支援員と連携して行います。 （朝食・夕食の支援、金銭管理支援 等） 利用者は昼間は一般企業や作業所での作業に出ています。朝・夕の仕事ですが、慣れれば日中の時間が自由に使えて良いとの声があります。（他の世話人さんより） ぜひ、利用者の就労を支える一助を担って頂けるようよろしくお願いします。 ＊1つのグループホームで原則5人が生活します。 ＊全員が就労していますので、日中は留守です。 ＊宿直・夜勤はありません。 「変更範囲：変更なし」		
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称		
	正社員登用 なし 正社員登用の実績（過去3年間）		
派遣・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	雇用期間の定めあり（4ヶ月以上） 令和6年6月1日 ～ 令和6年9月30日 契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり） 契約更新の条件 更新は勤務状況により決定します。		

就業場所	事業所所在地と同じ 〒 787-0025 高知県四万十市中村一条通4丁目5-23 ※就業場所は四万十市内11ヶ所のグループホームのいずれかとなります。（旧中村市内・具同・古津賀）		
受動喫煙対策	あり（屋内禁煙） 屋外に喫煙スペースあり		
マイ通勤	可 駐車場 あり	転可勤能の性	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問		
学歴	不問		
必要経験等	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 1ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当（1／2）

賃金	時間額（a＋b）	1,025 円 ～ 1,025 円	
	※（固定残業代がある場合はa＋b＋c）		
	基本給（時間換算額）	950 円 ～ 950 円	
	処遇改善	手当 75 円 ～ 75 円	
金	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	＊処遇改善加算支給あり（年1回） R5実績 50,000円～100,000円 ＊通勤手当は労働時間及び距離により支給	
	賃形態金等	時給	円 ～ 円
	通手勤当	実費支給（上限あり）	月額 55,000 円
賃締切金日	固定（月末）		
賃支払金日	固定（月末以外） 翌月 25 日		
昇給	なし		
賞与	なし 年 回（前年度実績）		

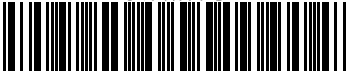
求人票（パートタイム）

求人番号



39030- 1241741

事業所番号



3903-100194-3 （2 / 2）

事業所名	社会福祉法人 高知県知的障害者育成会 多機能事業所「アオ」
------	-------------------------------

4 労働時間

就業時間	(1) 05時 00分 ~ 09時 00分 (2) 16時 00分 ~ 20時 00分 (3) ~			
	又は ~ の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項 *就業時間は(1)又は(2)で相談可 *勤務時間の延長及び短縮の相談も可能です。			
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	0分	週所定労働日数	週3日 ~ 週5日	労働日数について相談可
休日等	その他 週休二日制 毎 週 シフトによる週2~4日休み(相談可)			

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	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() 世帯用()		
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 47人 就業場所 15人 (うち女性 10人) (うちパート 4人)	設立年 昭和58年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 障害者福祉事業	
会社の特長	障害者福祉事業をしています。	
役職／代表者名	理事長 秋友 英穂	法人番号
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 なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

*雇用期間は、毎年4月1日と10月1日を基準日として、6ヶ月毎の更新制です。
*就業時間・勤務日は相談に応じます。
*6ヶ月経過後の年次有給休暇は法定通りです。
*労働条件により雇用保険・社会保険へ加入します。
*応募前職場見学可能です。
事前の見学はいつでも可能です。説明だけでは仕事内容がわかり辛いと思います。まずは見学からよろしくお願いいたします。

※希望者は履歴書・紹介状を郵送又は持参してください。
応募書類到着後7日以内に選考結果を連絡いたします。
書類選考合格者には面接日時をお知らせします。

7 選考等

採用人数	2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	即決	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	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	その他 後日連絡		
選考場所	〒 787-0025 高知県四万十市中村一条通4丁目5-2 3		
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 写真貼付()		
	送付方法 Eメール 郵送 又は持参 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒 787-0025 高知県四万十市中村一条通4丁目5-2 3		
	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	所長 カミオカ 上岡 【応募相談はハローワーク窓口まで】 電話番号 0880-34-6670 内線 () FAX 0880-35-3590 Eメール		