

求人番号

40010-32898841

事業所番号

4001-636686-5

受付年月日

令和6年5月10日

紹介期限日

令和6年7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	Y12	Z54			

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
福岡県福岡市博多区	049-05
	050-03

産業分類
855 障害者福祉事業

1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン アキノカイ ニジノイエ 社会福祉法人 あきの会 虹の家
所在地	〒 812-0044 福岡県福岡市博多区千代1丁目15-10 ホームページ http://akinokai.jp

2 仕事内容

職種	介護職員【入所型】（正）	
仕事内容	重度の心身障がい者の方の入所型施設です。 介護業務全般（食事・入浴・オムツ交換など） ＊障がいのある方が楽しめるように、遊びやレクリエーション活動を提供します 変更範囲：変更なし	
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）	
派遣遣負・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	事業所所在地と同じ 〒 812-0044 福岡県福岡市博多区千代1丁目15-10 地下鉄 千代県庁口駅 から 徒歩3分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）		
マイ通勤	可 駐車場 なし	転可勤能の性	なし
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 定年が65歳のため		
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			
必要免許・資格	介護福祉士 社会福祉士 その他の福祉・介護関係資格 あれば尚可 あれば尚可 あれば尚可		
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）

賃金	月額（a+b）	186,000 円 ～ 270,500 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（21.0 日） 136,000 円 ～ 200,500 円	
	調整	手当	5,000 円 ～ 10,000 円
金	職務	手当	30,000 円 ～ 30,000 円
	処遇改善	手当	15,000 円 ～ 30,000 円
		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	
その他手当付記事項	資格手当：10,000 円 子供手当：1人につき5,000 円 夜勤手当：8,500 円/回 住宅手当は世帯主であり契約者本人の場合15,000 円/月支給します		
賃形態金等	月給	円 ～ 円	
	その他内容		
通手勤当	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 なし）		
賞与	あり（前年度実績 あり） 年 3 回（前年度実績） 賞与月数 計 4.00ヶ月分（前年度実績）		

求人票（フルタイム）



事業所名	社会福祉法人 あきの会 虹の家
------	-----------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 07時 30分 ～ 16時 00分 （2） 08時 30分 ～ 17時 00分 （3） 11時 30分 ～ 20時 00分 又は ～ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 〔（4）16時30分～9時00分（休憩2時間） （1）～（4）のシフト制〕		
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	112日
休日等	その他 週休二日制 毎 週 〔月ごとのシフト制（月9～10日休日） 夏期休暇3日、冬期休暇4日 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 3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 （一律 65歳）	再雇用制度 あり （上限 70歳まで）	勤務延長 あり （上限 70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 190人 就業場所 159人 （うち女性 92人） （うちパート 78人）	設立年 平成14年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 ・52床の障がい者病棟（療養介護） ・生活介護（通所） ・空床型医療型短期入所 ・就労継続A型事業所	
会社の特長	障害者の地域生活支援に貢献 研修制度が充実しており、未経験者の方も安心して働けます。	
役職／代表者名	理事長 中村 佳奈	法人番号 9290805001197
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 該当者なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

*昇給・賞与は本人の実績による *賃金は経験による
*昼食は職員食（1日300円負担で提供・希望者のみ）
*マイカー通勤：駐車場は自分で借りて自己負担
*通勤手当は通勤距離2km以上の方に支給します
*賃金例）・資格なし 1年目 夜勤4回の場合
賃金22万円＋その他手当
・資格あり 1年目 夜勤4回の場合
賃金23万円＋その他手当

*キャリアパス制度あり
*Off-JT（BLS研修、介護技術研修、感染対策、
医療安全研修など）充実
*研修：新人研修会（約1週間の座学・実技研修）

「労働条件の詳細は面接時に説明します」

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	即決 書類選考結果通知 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 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	〒812-0044 福岡県福岡市博多区千代1丁目15-10 地下鉄 千代県庁口駅 から 徒歩3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 マイカーカード 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 〒812-0044 福岡県福岡市博多区千代1丁目15-10		
	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	採用担当 採用担当者 電話番号 092-651-7325 内線（ ） FAX 092-651-2420 Eメール		