



求人番号

40020-2701541

事業所番号

4002-102446-0

受付年月日 令和6年4月16日

紹介期限日 令和6年6月30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 | B60 | | | |
| | Y12 | | | |

| | | | |
|-------|--------|------|--------|
| 就業地住所 | 福岡県嘉麻市 | 職業分類 | 050-03 |
| | | | 058-99 |

産業分類

| | |
|-----|---------|
| 855 | 障害者福祉事業 |
|-----|---------|

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不可

1 求人事業所

| | |
|------|--|
| 事業所名 | シャカイフクシホウジン ツバサカイ ツバサガクエン 社会福祉法人 翼会 つばさ学園 |
| 所在地 | 〒820-0504 福岡県嘉麻市下臼井1012-3 ホームページ http://www.tsubasa-kai.jp |

2 仕事内容

| | |
|--------|--|
| 職種 | グループホームの世話人(夜勤あり) |
| 仕事内容 | ◎知的障がい者のグループホームでの生活支援業務。 *入浴支援、清掃・洗濯支援、食事支援等。 *利用者：40名・1ユニット6名/スタッフ17名で対応 *就業時間(1)～(5)の交替制勤務や固定勤務の相談に応じます。 「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 あり 正社員登用の実績(過去3年間) 0名 |
| 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 | 雇用期間の定めあり(4ヶ月以上) ～ 令和7年3月31日 契約更新の可能性 あり(原則更新) 契約更新の条件 |

| | | | |
|---------|---|--------|----|
| 就業場 | 〒820-0504 福岡県嘉麻市下臼井996-4 「とうきびの家」 | | |
| 就業所 | 受動喫煙対策 あり(屋内禁煙) 敷地内禁煙 | | |
| マイ通勤力 | 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 | [] | | |
| 必要免許・資格 | 不問 | | |
| 試用期間 | 試用期間あり 期間 6ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件 | | |

3 賃金・手当 (1/2)

| | | | |
|---------------------|---|---------|------------|
| 時間額(a+b) | 941円～ | 1,588円 | |
| ※(固定残業代がある場合はa+b+c) | | | |
| 賃金 | 基本給(時間換算額) | 941円～ | 1,588円 |
| | 手当 | 円～ | 円 |
| | 手当 | 円～ | 円 |
| | 手当 | 円～ | 円 |
| 固定残業代(c) | 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(d) | *就業時間(1)～(5)で賃金が異なる。 (3)(4)(5)は深夜割増含む *時間額：(1)～(5)+業務手当を換算した額 *業務手当：(3)(4)(5)3,530円 *休日手当：100円/回(全ての時間帯に適用) | | |
| 賃形態等 | その他 | 5,180円～ | 14,240円 |
| その他内容 | 就業時間(1)～(5)についての賃金は求人に関する特記事項参照。 | | |
| 通手勤当 | 実費支給(上限なし) | | |
| 賃締切日 | 固定(月末) | | |
| 賃支払日 | 固定(月末以外) 翌月 15日 | | |
| 昇給 | あり(前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 5円～ | | 10円(前年度実績) |
| 賞与 | なし | | 年回(前年度実績) |



| | |
|------|-----------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 翼会 つばさ学園 |
|------|-----------------|

求人票 (パートタイム)

4 労働時間

| | | | |
|--------------|---|-------------------|-----------|
| 就業時間 | 変形労働時間制 (1ヶ月単位) | | |
| | (1) | 09時 15分 ~ 15時 15分 | |
| | (2) | 15時 15分 ~ 20時 45分 | |
| | (3) | 20時 45分 ~ 09時 15分 | |
| | 又は | ~ | の間の 時間 |
| 就業時間に関する特記事項 | 就業時間に関する特記事項 | | |
| | (4) 15:15~9:15 (5) 16:00~9:15 * (1)~(5) シフト制 休憩時間について: (1) (2) なし、(3) 6.5時間、(4) (5) 7時間 * (3) (4) (5) 夜勤いずれが週2回程度 | | |
| 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2日 ~ 週3日 |
| 休日等 | その他 週休二日制 毎 週 前月20日に当月の勤務表を作成/シフト制 *有給休暇は法定通り 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 3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 |
| 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 | 87人 | 設立年 | 平成 7年 | |
| | 就業場所 | 28人 | 資本金 | | |
| | (うち女性) | 22人 | 労働組合 | なし | |
| | (うちパート) | 21人 | | | |
| 事業内容 | 障がい者支援施設、グループホーム、就労移行事業、相談支援、就労継続B型事業相談支援、放課後等デイサービス、訪問介護(介護保険法)、障がい者居宅介護(児童、知的、身体) | | | | |
| 会社の特長 | 平成7年8月1日開園、障がい者多機能事業、その他、在宅者障がい者サービス、及び高齢者の訪問介護サービスを行っています。 | | | | |
| 役員/代表者名 | 理事長 横山 利恵子 | 法人番号 1290005007903 | | | |
| 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 あり | | |
| 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

- *雇用保険・社会保険は雇用条件に応じて加入。
- *処遇改善手当: 年1回あり(5月に一時金として支給)
- *通勤手当は片道2キロ以上から、1キロにつき12円支給
- *普通自動車一種免許(通勤用必須)
- *マイカー通勤: 車輛届の提出者のみ
- *昇給は業績による

- *60歳以上の方の応募歓迎
- *アクティブシニア求人

※グループホームは7棟あります

【就労時間帯の賃金について】(3)~(5)は業務手当を含む額
 (1) 5,650円 (2) 5,180円 (3) 9,530円
 (4) 14,240円 (5) 13,530円

7 選考等

| | | | | |
|-------|---|-----------------------|----------------------|-----|
| 採用人数 | 2人 | | | |
| | 募集理由 | 増員 | | |
| 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 日以内 | 面接選考結果通知 面接後 5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 | メール |
| 日時 | 随時 | | | |
| 選考場所 | 〒820-0504 福岡県嘉麻市下臼井1012-3 | | | |
| 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 必要 (その他) | | | |
| | 送付方法 メール 郵送 (面接時持参) 求職者マイページ | | | |
| | 郵送の送付場所 〒 | | | |
| | 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 | 施設長 タジリ 田尻 電話番号 0948-62-5500 内線 () FAX 0948-62-4500 Eメール | | | |