



求人番号

43020-1976041

事業所番号



4302-614869-6

受付年月日 令和6年4月4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  | Z86               |  |  | A01 |
|      |                   |  |  | Z54 |

就業地住所

|        |
|--------|
| 熊本県八代市 |
|        |
|        |

職業分類

023-02

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可

## 1 求人事業所

|      |  |
|------|--|
| 事業所名 | シャカイフクシホウジン ゴンゲンフクシカイ セイカツカイゴジギョウシヨ セカンドハナミズキ<br>社会福祉法人 権現福祉会 生活介護事業所 2ndはなみずき |
| 所在地  | 〒866-0895<br>熊本県八代市大村町570-1<br>ホームページ  |

## 2 仕事内容

|         |  |
|---------|--|
| 職種      | 看護師 (正) [夜勤あり]   |
| 仕事内容    | 障がいのある方々に、より充実した生活を送って頂けるようお手伝いします。<br>・食事、排泄の介助<br>・入浴の介助<br>・レクリエーションの補助<br>・送迎業務 [社用車 (普通車) 使用]、送迎範囲: 八代市郡夜間利用者定員5名<br>(同性介護のため利用者が男女の場合、男女2名で対応)<br>※変更範囲: 法人が定める業務<br>◎ハローワークの紹介状が必要です。 |
| 雇用形態    | 正社員<br>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<br>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<br>契約更新の条件   |

|          |   |
|----------|---|
| 就業場所     | 事業所所在地と同じ<br>〒866-0895<br>熊本県八代市大村町570-1          |
| 受動喫煙対策   | あり (屋内禁煙)   |
| マイ通勤力    | 可<br>駐車場 あり                                       |
| 転可勤能の性   | あり 転勤範囲<br>八代市内<br>法人内の異動                         |
| 年齢       | 年齢制限 あり (64歳以下)<br>年齢制限該当事由 定年を上限<br>定年を上限とする募集の為 |
| 学歴       | 不問  |
| 必要経験等    | 必要な経験・知識・技能等 不問                                   |
| 必PC要スキル  |   |
| 必要な免許・資格 | 看護師 必須<br>普通自動車運転免許 必須                            |
| 試用期間     | 試用期間あり 期間 3か月<br>試用期間中の労働条件 同条件                   |

## 3 賃金・手当 (1/2)

|                       |  |
|-----------------------|--|
| 月額 (a+b)              | 230,000 円 ~ 270,000 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 215,000 円 ~ 255,000 円<br>月平均労働日数 (21.5 日) |
| 定額的手当 (b)             | 資格 手当 15,000 円 ~ 15,000 円<br>手当 円 ~ 円<br>手当 円 ~ 円          |
| 固定残業代 (c)             | なし ( 円 ~ 円)<br>固定残業代に関する特記事項                               |
| その他手当付記事項 (d)         | 夜勤手当 7,000 円/回   |
| 賃形態等                  | 月給 円 ~ 円<br>その他内容  |
| 通手勤当                  | 実費支給 (上限あり) 月額 12,000 円                                    |
| 賃締切日                  | 固定 (月末以外) 毎月 20 日  |
| 賃支払日                  | 固定 (月末以外) 当月 25 日  |
| 昇給                    | あり (前年度実績 あり)<br>金額 1月あたり 3,000 円 ~ 5,000 円 (前年度実績)        |
| 賞与                    | あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績)<br>賞与月数 計 3.00ヶ月分 (前年度実績)      |



|      |                               |
|------|-------------------------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 権現福祉会 生活介護事業所 2ndはなみずき |
|------|-------------------------------|

# 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年単位)<br>(1) 08時 30分 ~ 17時 30分<br>(2) 17時 00分 ~ 09時 30分<br>(3) ~ ~<br>又は ~ ~ の間の 時間 |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>*就業時間は相談に応じます。<br>(1)、(2)のシフト制<br>(2)は月に数回の勤務(週1回でも可:相談可)                    |
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等   |
| 休憩時間    | 60分 年間休日数 107日   |
| 休日等     | 日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>勤務表による<br>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 <del>公災</del> 健康 厚生<br>財形 <del>その他</del> ( ) | 退職金共済<br>加入 | 退職金制度<br>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 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし<br>(一律 65歳) (上限 70歳まで)     |             |             |
| 入居可能住宅   | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del>             |             |             |
| 利用可能託児施設 | なし<br>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 418人<br>就業場所 18人<br>(うち女性 14人)<br>(うちパート 3人)                                      | 設立年 昭和54年<br>資本金<br>労働組合 なし |
| 事業内容     | 障がいのある方々が、住み慣れた地域でより充実した生活を送って頂けるよう、個々の状況、ニーズに応じたプログラムを提供し、入浴・食事・訓練・創作活動・生産活動等を行います。   |                             |
| 会社の特長    | 高齢者、障がい者、児童福祉サービスと多様な事業所を展開しており、在宅、施設サービスの総合的・一体的なサービス提供の充実に努め、地域福祉の拠点として地域への貢献を目指します。 |                             |
| 役職/代表者名  | 理事長 松本 善孝  | 法人番号 2330005005926          |
| 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 あり                 |
|          |  | 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

- ※「仕事と子育て両立支援」について
  - ・産休・育休明け6~7時間の時短勤務可(相談の上)
  - ・お客様の病気・学校行事等での有給休暇、優先取得
  - ・子育て中の主婦・主夫大歓迎。学校、保育園行事等考慮します

- \*制服貸与
- \*介護支援専門員として業務に従事する方の更新時の研修費用は、事業所が負担いたします。
- \*キャリアアップ制度(資格取得助成制度あり)
- \*インフルエンザ予防接種、事業所が負担いたします。
- \*慶弔関係給付金あり
- \*職員旅行あり(2年に1回)
- その他福利厚生(面接時にお尋ね下さい)

## 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<br>書類到着後 日以内 面接後 10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 [ 選考に関する特記事項欄参照 ]  |  |
| 選考場所  | 〒 866-0895<br>熊本県八代市大村町 570-1  |  |
| 応募書類等 | ハローワーク紹介状 履歴書(写真貼付)<br>職務経歴書 <del>マイページ</del> [ その他 ]  |  |
|       | 送付方法 Eメール 郵送 [ 又は持参 ]<br>求職者マイページ  |  |
|       | 郵送の送付場所<br>〒 866-0895<br>熊本県八代市大村町 570-1   |  |
|       | 応募書類の返戻 選考後は返却   |  |
|       | [ 選考に関する特記事項<br>事前に紹介状、履歴書を郵送又はご持参下さい。<br>追って面接日時をご連絡します。 ]  |  |
| 担当者   | 事務次長・担当事務<br>ハシグチ ダイスケ・マツモト タカシ<br>橋口 大介・松本 卓士<br>電話番号 0965-35-2000 内線 ( )<br>FAX 0965-33-8670<br>Eメール |  |