

46020- 2101241

事業所番号



4602- 21909-6

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	Z88							

オンライン自主応募不可 地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
鹿児島県薩摩川内市	049-04

産業分類

855 障害者福祉事業

4	 、事業所

事	ショウガイシャシエンシセツカメヤマエンシャカイフクシホウジンエノカイ
業 所 名	障害者支援施設 亀山苑【社会福祉法人 可愛会】
所	〒 895-0065 鹿児島県薩摩川内市宮内町 2 5 3 9 番地 2
在	
地	ホームページ

2	仕事内容						
職種	介護職(生活支援員/就職氷河期世代歓迎求人)						
仕	◎施設入居者(身体障害者約50人程度)の日常生活の支援、 介護業務(移動、食事、入浴、排泄等の介護及び記録)						
事	*就業時間は日勤と夜勤の交替制です。 *夜勤は月4~5回あります。(3ヶ月間程度は夜勤なし) *慣れるまでは夜勤3人体制です。						
内	*業務の変更範囲:事業所の定める業務						
容	「就業場所:宮内町」						
雇	正社員						
用	正社員以外の名称						
形	正社員登用 正社員登用の実績(過去3年間)						
態							
派請遣負	就 業 形 態 派遣・請負ではない						
・等	労働者派遣事業の許可番号						
雇	雇用期間の定めなし						
用							
期	契約更新の条件						
間							

就	事業所所在地と同じ 〒 895-0065 鹿児島県薩摩川内市宮内町 2 5 3 9番地 2
業	上川内駅 から 徒歩13分
場	
所	受動喫煙対策 あり(屋内禁煙) 「喫煙は屋外の指定場所(1ヶ所)のみ可
マ イ通 カ <u>ー</u>	可 転可 なし 勤能 の性 [
年	年齢制限 あり (18歳 ~ 59歳) 年齢制限該当事由 定年を上限
齢	定年年齢を上限とするため 【求人に関する特記事項参照】
学	必須
歴	
必経要験	必要な経験・知識・技能等 不問
な等	
必P C	ſ
要え	
なル	<u></u>
必要	介護福祉士 あれば尚可
か免	
許・	
資格	
試用期間	試用期間なし 期間 試用期間中の労働条件

3	賃金・手	- 当					(1/2)
	月額(a ※(固定死	+ b) 浅業代がある	22 る場合は a	0,100 a+b+c	円~	249, 100	円
	基 (基本 本 a)	∝給(月額∓				均労働日数(2 181,300円	1.5 日)
賃	定額的に支払も 処 夜 臨	勤 寺特例	手当 手当 手当	28,000 12,800	円 ~ 円 ~ 円 ~	20,000円 35,000円 12,800円	
	固なり		円割する特証	~ E事項	F.])	
金	 手 当 d d	経験に応じ 資格手当5 手末年始勤 (12/ 就職支度金	て賃金(000F)務手当 ´31~	の変動あ 円〜 200 1/2)	り 0円/回	□ =勤務で返還々	なし)
賃形 態 金等	月給	容		円 ~		円	
通手 勤当	実費支給	(上限あり	Ŋ)		月額 2	22,000 円	
賃締 切 金日	固定(月	末)					
賃支 払 金日	固定(月	末以外)	当月	25 日			
昇 給		年度実績目あたり		円 ~	3,000	円(前年度実	2績)
賞与		年度実績 計 4.3				回(前年度実	(績)

事業所名 障害者支援施設 亀山苑【社会福祉法人 可愛会】

求人票(フルタイム)



ᄽᄹᆘᄜᆂᄜ

4	労働時間	j						
就業	変形労働 (1) (2) (3) 又は	08時 16時	訓(1ヶ 30分 30分 00分	~ ~	17時 08時	30分	問部	
時	スぱ 就業時間	 に関す	 る特記	 事項				
間	(1)日勤 (2)夜勤 (3)早出	, (休憩	3 時間)					
	n+ 88 51 33	<i>LI</i> = L = L = L		-T- 16		n+ 00		

時間外労働なし 月平均 時間 時間外労働時間 36協定における特別条項 あり 特別な事情・期間等 不慮の災害事故並びに入所者の急変病状悪化、必要人員不足等現要 因で充足できない業務増が生じた場合

107日

休憩 時間 その他 週休二日制 その他 日

75分

等

亀山苑勤務予定表による

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

年間休日数

その他の労働条件等

託児施設に関する特記事項

fin 7	雇用 労災 会 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
加入保険	財形 その他・(・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	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 あり 再雇用制 (一律 60歳) (上限 6	度 あり - 勤 5歳まで)	助務延長 なし
入居	単身用 あり H可能住宅 単帯用 あり		
利用			

6 会社の情報

	T ^/ 1H TK					
企業情報	従業員数 153人 就業場所 49人 (うち女性 34人) (うちパート 11人)	資本	年 昭和52年 金 組合 なし			
事業内容	障害者支援施設(入所定員:48名:短期入所4名)					
会社の特長	入所者(身体障害者)の日常生活の介護、介助を通じ、家庭的な雰 囲気、地域とのふれあいを重視した施設					
役職/ 代表者名	苑長 今村 熙代		法人番号 434	10005003365		
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 取得実		なし	看護休暇 取得実績	なし		
外国人履	星用実績			•		

求人に関する特記事項

- *実務経験等は考慮いたします。
- *賃金は当月分の前払いです。
- *通勤手当は社内規定あり(2km以上が対象。距離に応じて)
- *退職金は退職金共済制度に加入しています。
- ◆労基法により18歳未満の深夜就業禁止◆

「就職氷河期世代で正社員雇用の機会に恵まれなかった方歓迎」

【事業主・求職者の方へ】 応募には紹介状が必要です。 また、面接後の紹介状の発行はできません。

		選考等			4602- 21909-6	(2/2	')
	採用人数	2人	募集 欠員 理由[員補充			
ľ	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	即一決 書類	選考結果通知 到着後 目均		選考結果通知 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	括 E メール	その他	
	日時	随時					-
	選考場所	〒 895-0065 鹿児島県薩摩/ _{上川内駅 から}		539番均	<u>4</u> 2		
		ハローワーク紹介状 職務経歴書 送付方法 ミ ノール 動	、 履歴書 (写] ジュブッカ━ト		S証(所持者) 		
	書	求職者マイペート・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・		□按吁行参	s 		
	等						
		応募	書類の返戻	選考後	は返却		

選考に関する特記事項	
------------	--

	事務長					
担当者	^{ミナミ} 南 電話番号 FAX Eメール	0996-25-3327 0996-25-3328	Þ	勺線()	