



求人番号

46040-2535441

事業所番号

4604-614706-8

受付年月日 令和6年3月1日

紹介期限日 令和6年5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 |  |

就業地住所

|         |
|---------|
| 鹿児島県始良市 |
|         |
|         |

職業分類

|        |
|--------|
| 049-04 |
|        |
|        |

産業分類

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

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

## 1 求人事業所

|      |  |
|------|--|
| 事業所名 | シャカイフクシホウジン シンポウカイ ショウガイシャシエンセンター ワークショップアイラ<br>社会福祉法人 真奉会<br>障害者支援センター ワークショップあいら                     |
| 所在地  | 〒899-5431<br>鹿児島県始良市西餅田1198番地6<br><br>ホームページ <a href="http://shinpoukai.jp/">http://shinpoukai.jp/</a> |

## 2 仕事内容

|        |  |
|--------|--|
| 職種     | (契)生活支援員兼世話人   |
| 仕事内容   | ○知的障害者通所授産施設において利用者への生活支援・作業指導業務に従事します。<br>・パソコンを使用しての作業支援書作成<br>・グループホームあいらの支援を含む<br>・その他付随する業務<br><br>*送迎業務：主に始良市内一円（社用車使用：AT車）<br>*正社員登用制度あり（6ヶ月～1年経過後） |
| 雇用形態   | 正社員以外<br>正社員以外の名称 正社員以外<br><br>正社員登用 あり<br>正社員登用の実績（過去3年間）<br>10名  |
| 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   | 雇用期間の定めあり（4ヶ月以上）<br>6ヶ月<br>契約更新の可能性 あり（原則更新）<br>契約更新の条件  |

|          |   |
|----------|---|
| 就業場所     | 事業所所在地と同じ<br>〒899-5431<br>鹿児島県始良市西餅田1198番地6<br><br>受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）<br>屋内禁煙、屋外に喫煙場所の設置 |
| マイ通勤力    | 可<br>駐車場 あり   |
| 転可勤能の性   | なし  |
| 年齢       | 不問<br>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 あれば尚可<br>同業務経験者優遇  |
| 必PC要スキル  |   |
| 必要な免許・資格 | その他の福祉・介護関係資格 あれば尚可<br>福祉資格所持者優遇<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ヶ月<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)             | 172,020円 ~ 189,300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 155,520円 ~ 172,800円<br>月平均労働日数 (21.6日)            |
| 調整                   | 手当 10,000円 ~ 10,000円   |
| ペア加算                 | 手当 6,500円 ~ 6,500円   |
| その他手当 (b)            | 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 (d)            | 基本給 ÷ 時給 × 8h × 21.6日 で算出<br>*資格手当: 2000円 ~ 12000円<br>福祉資格に応じて別途支給 |
| 賃形態等                 | 時給 900円 ~ 1,000円<br>その他内容  |
| 通手勤当                 | 実費支給 (上限あり) 日額 850円  |
| 賃締切日                 | 固定 (月末)  |
| 賃支払日                 | 固定 (月末以外) 翌月 21日   |
| 昇給                   | あり (前年度実績 あり)<br>金額 1月あたり 3,500円 ~ 8,800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>賞与金額 100,000円 ~ 200,000円 (前年度実績)      |

# 求人票（フルタイム）

求人番号



46040- 2535441

事業所番号



4604-614706-8 (2/2)

|      |                                    |
|------|------------------------------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 真奉会<br>障害者支援センター ワークショップあいら |
|------|------------------------------------|

## 4 労働時間

|         |  |
|---------|--|
| 就業時間    | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 08時 00分 ～ 17時 00分<br>（2） 08時 30分 ～ 17時 30分<br>（3） 07時 30分 ～ 16時 30分<br>又は ～ の間の 時間 |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>勤務時間等は相談に応じます。<br>*対象期間内において、週平均40時間以下で勤務を調整   |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 3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 105日   |
| 休日等     | 日 祝日 その他<br>週休二日制 その他<br>稼働計画表による<br>年末年始・GW・お盆など休暇あり<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 | 退職金制度           |
|          | 未加入  |       | あり<br>(勤続 1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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし                        |       |                 |
| 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 160人<br>就業場所 15人<br>(うち女性 9人)<br>(うちパート 3人)          | 設立年 平成14年<br>資本金<br>労働組合 なし |
| 事業内容     | 障害者福祉サービス事業<br>障害者就業・生活支援センター事業                           |                             |
| 会社の特長    | 障害を持つ利用者の人としての尊厳を重視し、利用者の持てる力を引き出し、生きがいのある人生を送れるように支援します。 |                             |
| 役員/代表者名  | 理事長 大村 貢  | 法人番号 7340005002595          |
| 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<br>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

- \*職場事前見学可：事前に連絡して下さい。
- \*昇給は入職6ヶ月後の実績です。
- \*賞与は支給当日に入職6ヶ月以上が対象になります。
- \*マイカー通勤可：駐車場敷地内/本人負担なし

## 7 選考等

|       |   |         |
|-------|---|---------|
| 採用人数  | 1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  | 書類選考結果通知 面接選考結果通知<br>書類到着後 1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    | 随時  |         |
| 選考場所  | 〒 899-5431<br>鹿児島県始良市西餅田1198番地6   |         |
| 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<br>送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 面接時持参<br>郵送の送付場所 〒<br>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   | 事業部長<br>セイノ 清野<br>電話番号 0995-44-7111 内線 ( )<br>FAX 0995-44-7112<br>Eメール  |         |