

求人番号

47010-11710641

事業所番号

4701-620699-8

受付年月日 令和6年4月12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

Y12

Y61

就業地住所

沖縄県島尻郡南風原町

職業分類

049-07

産業分類

854

老人福祉・介護事業

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 オキナワニジノカイ

所在地

〒900-0027

沖縄県那覇市山下町5-30

ホームページ

http://okiniji.or.jp/

2 仕事内容

職種

介護支援専門員【かりゆしの里】

仕事内容

施設入所者のケアマネジメント

入退所の調整

入所中の利用者、家族からの相談対応

ショートステイ利用者の送迎業務

変更範囲：会社の定める業務

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・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

雇用期間の定めなし

契約更新の条件

3 賃金・手当

月額（a+b）

222,910 円 ～ 272,410 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

171,410 円 ～ 211,410 円

月平均労働日数（21.5 日）

資格手当

40,000 円 ～ 40,000 円

特定処遇手当

5,000 円 ～ 7,000 円

ベースアップ手当

3,500 円 ～ 4,000 円

住宅手当

3,000 円 ～ 10,000 円

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

台風手当

2000 円～4000 円

*特定処遇及びベースアップ等手当に関しては、介護報酬実績により変動あり。

月給

円 ～ 円

その他内容

実費支給（上限あり）

月額 21,000 円

固定（月末）

固定（月末以外）

翌月 15 日

あり（前年度実績あり）

金額 1月あたり 2,000 円 ～ 3,000 円（前年度実績）

あり（前年度実績あり）

年 2 回（前年度実績）

賞与月数 計 2.50ヶ月分（前年度実績）

事業所名

社会福祉法人 沖縄にじの会

求人票（フルタイム）

求人番号

47010-11710641

事業所番号

4701-620699-8 （2/2）

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 17時 30分

(2) ~

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 5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

107日

休日等

日 その他

週休二日制 毎 週

日曜日固定休み。

月9回休日（2月は8日）

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 233人

就業場所 67人

(うち女性 41人)

(うちパート 9人)

設立年 平成25年

資本金 2億4,000万円

労働組合 なし

事業内容

平成25年7月に創設した社会福祉法人です。那覇市・沖縄市・南風原町に福祉事業所を運営しております。また、2022年4月には那覇市国場に高齢者複合型施設をオープン予定

会社の特長

経験、年齢を問わず正規職員として迎え、未経験者でも安心して働けるような研修や教育システム等の環境を整え、それぞれの色を活かした福祉サービスの提供を目指します。

役職／代表者名

理事長 仲西 常雄

法人番号 6360005004748

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 あり

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

7 選考等

採用人数

1人

募集理由 欠員補充

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 1日以内

面接選考結果通知

面接後 14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

その他

日時

随時

選考場所

〒 901-1115

沖縄県島尻郡南風原町字山川256番地の2

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 ~~自己申告書~~ その他

送付方法

~~メール~~ 郵送

求職者マイページ

面接時持参

郵送の送付場所

〒

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

事務長

カワカミ ショウゴ

川上 将吾

電話番号 098-835-6607

FAX 098-835-6608

Eメール kariyusi1999@yahoo.co.jp

内線 ()