求人番号
01071- 226441
事業所番号
0107-100028-3

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 | | | | Z54 | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所
北海道古平郡古平町

職業分類
024-04

産業分類
855 障害者福祉事業

## 1 求人事業所

| | |
|---|---|
| 事業所名 | シャカイフクシホウジン フルビラフクシカイ<br>社会福祉法人 古平福祉会 |
| 所在地 | 〒 046-0112<br>北海道古平郡古平町大字新地町２１番地４号 |
| | ホームページ http:/www.reimeinosato.jp/ |

## 2 仕事内容

| | |
|---|---|
| 職種 | 理学療法士 |
| 仕事内容 | ◎各種療法を用いてのリハビリテーションなどに関する業務<br>＊経験等により給与の変更有り。 |
| 雇用形態 | 正社員<br>正社員以外の名称<br>正社員登用<br>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<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 | 〒 046-0132<br>北海道古平郡古平町大字歌棄町２０４番地<br>古平家族旅行村（バス停）駅 から 車7分<br>受動喫煙対策 あり（喫煙室設置）<br>喫煙専用室設置（※就業場所による） |
| マイカー通勤 | 可<br>駐車場 あり |
| 転勤の可能性 | なし |
| 年齢 | 年齢制限 あり（59歳以下）<br>年齢制限該当事由 定年を上限<br>６０歳定年のため |
| 学歴 | 必須 専修学校以上<br>（専門課程） |
| 必要な経験等 | 必要な経験・知識・技能等 不問 |
| 必要なPCスキル | |
| 必要な免許・資格 | 理学療法士 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） 195,900円 ～ 197,600円**
※（固定残業代がある場合はａ＋ｂ＋ｃ）

| | | |
|---|---|---|
| 賃金 | 基本給（ａ） | 基本給（月額平均）又は時間額 178,900円 ～ 180,600円　月平均労働日数（21.6 日） |
| | 定額的に支払われる手当（ｂ） | 職能手当 5,000円 ～ 5,000円<br>ベースアップ手当 12,000円 ～ 12,000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） | 通勤手当（規程による）<br>住宅手当（法人指定住宅）<br>扶養手当（規程による）<br>資格手当・職能手当 |

| | |
|---|---|
| 賃金形態等 | 月給 円 ～ 円<br>その他内容 |
| 通勤手当 | 実費支給（上限あり） 月額 20,000 円 |
| 賃金締切日 | 固定（月末以外） 毎月 20 日 |
| 賃金支払日 | 固定（月末以外） 当月 25 日 |
| 昇給 | **あり**（前年度実績 なし） |
| 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） |

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）

求人番号 01071- 226441

事業所番号 0107-100028-3　（2／2）

| 事業所名 | 社会福祉法人　古平福祉会 |
|---|---|

## 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 | 105日 |
|---|---|---|---|

**休日等**

その他
週休二日制　毎　週
曜日不定シフト制による。
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　~~会災~~　健康　厚生<br>~~財形~~　~~その他（　　）~~ | 退職金共済<br>加入 | 退職金制度<br>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　あり（一律　60歳）　再雇用制度　あり（上限　65歳まで）　勤務延長　あり（上限　70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　164人<br>就業場所　148人<br>（うち女性　91人）<br>（うちパート　35人） | 設立年　昭和56年<br>資本金<br>労働組合　なし |
|---|---|---|
| 事業内容 | 知的障害者施設（老人介護含む） | |
| 会社の特長 | 当会は開設以来一貫して知的障害を有する人たちの自立（律）した地域生活を支援しています。さらに、介護保険法における事業所指定も受け在宅高齢者等への支援活動も積極的に行っています。 | |
| 役職／代表者名 | 理事長<br>菊地　修二 | 法人番号　8430005008236 |
| 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 | なし | |

**求人に関する特記事項**

＊無料駐車場有
＊職場見学も可能ですので、ご希望の方はご相談下さい。
＊詳細は面接時にて説明します。

## 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 | ~~即一決~~　書類選考結果通知　書類到着後　7日以内　面接選考結果通知　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 | その他　事業所指定日（土日以外随時） | |
| 選考場所 | 〒 046-0112<br>北海道古平郡古平町大字新地町２１番地４号<br>積丹線　古平新地町（バス停）駅　から　徒歩1分 | |
| 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~~　~~ジョブカード~~　~~その他~~ | |
| | 送付方法<br>~~Eメール~~　郵送<br>~~求職者マイページ~~　または持参 | |
| | 郵送の送付場所<br>〒 046-0112<br>北海道古平郡古平町大字新地町２１番地４号 | |
| | 応募書類の返戻　選考後は返却 | |

選考に関する特記事項
＊応募希望者は、事前に履歴書と紹介状を所在地まで郵送または持参して下さい（要事前連絡）

**担当者**

事務長
オオノ　ヒロシ
大野　弘嗣
電話番号　0135-42-4161　内線（　　）
FAX　0135-42-4162
Eメール

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。