



求人番号

04080- 482951

事業所番号

0408-701766-2

受付年月日 令和7年2月7日

紹介期限日 令和7年4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 | A01 | A02 | Z54 | |

就業地住所

| |
|---------|
| 宮城県気仙沼市 |
| |
| |

職業分類

050-01

産業分類

| | |
|-----|-----------|
| 854 | 老人福祉・介護事業 |
|-----|-----------|

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

1 求人事業所

| | |
|------|--|
| 事業所名 | シヤカイフクシホウジン ナカツウミカイ 社会福祉法人 なかつうみ会 |
| 所在地 | 〒 988-0851 宮城県気仙沼市下八瀬4 2 6 番地 8 ホームページ http://nakatuumikai.or.jp/ |

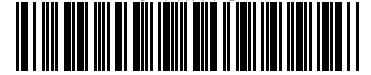
2 仕事内容

| | |
|------|---|
| 職種 | 介護員 |
| 仕事内容 | ○グループホーム入居者の生活支援・介護業務全般に従事していただきます。 *食事・入浴・排泄・口腔ケア・着替え等の介助 *食事作り・後片付け・食材等の買い物 *行事、レクリエーション等の余暇活動の支援 *事業所内、入居者居室の清掃 *入居者の衣類洗濯・寝具交換 *介護記録の入力 等 ※料理作りは一般家庭の献立で入居者、職員12人~15人程度の食事を作ります。 ※変更範囲:変更なし 《事業所情報》 名称:グループホームこころ 定員:入居者 9名 |
| 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) |
| 派遣員等 | 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 |

| | |
|----------|---|
| 就業場所 | 〒 988-0851 宮城県気仙沼市下八瀬4 2 6 番地 8 グループホームこころ 受動喫煙対策 あり(喫煙室設置) *喫煙可能区域での就業なし |
| マイ通勤 | 可 駐車場 あり |
| 転勤可能性 | あり 転勤範囲 気仙沼市内法人事業所間 |
| 年齢 | 年齢制限 あり(59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢を上限とするため |
| 学歴 | 不問 |
| 必要経験等 | 必要な経験・知識・技能等 必須 料理(家庭での料理程度で可) |
| 必要PCスキル | パソコンの基本操作可能な方(文字入力程度) |
| 必要な免許・資格 | 普通自動車運転免許 必須 |
| 試用期間 | 試用期間あり 期間 6ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件 |

3 賃金・手当 (1/2)

| | |
|---------------------|--|
| 月額(a+b) | 177,200円 ~ 203,600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 147,200円 ~ 173,600円 月平均労働日数(20.2日) |
| 定額の手当(b) | 処遇改善手当 30,000円 ~ 30,000円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 |
| 固定残業代(c) | なし(円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項 |
| その他手当(d) | *資格手当(介護福祉士):5,000円/月 *夜勤手当:1回5,000円(月4~5回) *家族手当(支給要件あり、上限20,000円) *年末年始手当 1日1,000円 (12月31日~1月3日の間に勤務した場合支給) ※欠勤控除あり |
| 賃形態等 | 月給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通手動当 | 実費支給(上限あり) 月額 16,000円 |
| 賃締切日 | 固定(月末) |
| 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) 金額 1月あたり 1,200円 ~ 4,800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) 賞与月数 計 2.00ヶ月分(前年度実績) |



| | |
|------|---------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 なかつうみ会 |
|------|---------------|

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ヶ月単位) (1) 07時 00分 ~ 16時 00分 (2) 09時 00分 ~ 18時 00分 (3) 11時 00分 ~ 20時 00分 又は ~ の間の 時間 |
| | 就業時間に関する特記事項 (4) 16時00分~翌9時00分 *シフト制 |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 2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 122日 |
| 休日等 | その他 週休二日制 毎 週 *シフトによる (月10回程度) ※基本はシフト制にて決定しますが学校行事や家庭の都合等の理由がある場合、相談可能です。 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 公災 健康 厚生 | 退職金共済 | 退職金制度 |
| | 財形 その他 () | 加入 | あり (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 | | |
| 入居可能住宅 | 定年制 あり (一律 60歳) | 再雇用制度 あり (上限 70歳まで) | 勤務延長 なし |
| 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 120人 就業場所 8人 (うち女性 6人) (うちパート 0人) | 設立年 昭和53年 資本金 労働組合 なし |
| | 事業内容 社会福祉事業【事業所画像あり】 | |
| 会社の特長 | 昭和53年に法人設立。特別養護老人ホーム等7事業を展開しており、地域に根差した心温まる福祉サービスを提供しています。 | |
| 役員/代表者名 | 理事長 葛 但寛 | 法人番号 7370505000006 |
| 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 あり |
| 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

- 基本給は求人票記載の金額に、これまでの職歴が法人規程で換算されます。
- 通勤手当は、2キロ以上より通勤方法、通勤距離に応じて支給。(上限16,000円/月)
- 仕事に慣れ、業務内容を十分に把握した後、夜勤業務に従事していただきます(月4~5回程度)。夜勤業務の練習後、最終的には1人体制での夜勤となります。
- 食事は入居者と一緒に職員も食べます。事業所で1食300円の職員負担で入居者と同じ献立を食べています。
- 年次有給休暇は、法定通り付与いたします。
- 職員福利厚生として、腰痛ベルト貸与、福利厚生センター(ソウエルクラブ)入会、職員健康診断助成、インフルエンザ等予防接種助成、新型コロナウイルス感染症治療薬助成等を実施しています。
- 前年度処遇改善一時金支給実績あり。
- 応募前の施設見学可。お問い合わせは法人本部事務局担当まで。
- 応募書類(紹介状・履歴書)は、事前に事業者宛に郵送又は持参して下さい。

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 | 面接選考結果通知 その他 |
| | | 書類到着後 1日以内 | 面接後 3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 | 随時 [] | | |
| 選考場所 | 〒 988-0851 宮城県気仙沼市下八瀬4 2 6 番地 8 社会福祉法人なかつうみ会 | | |
| 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 マイページ その他 | | |
| | 送付方法 Eメール 郵送 [事前に持参] | | |
| | 郵送の送付場所 〒 988-0851 宮城県気仙沼市下八瀬4 2 6 番地 8 | | |
| | 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 | 法人本部事務局 オヤマ・サイチ 小山・最知 電話番号 0226-25-8727 内線 () FAX 0226-25-8726 Eメール | | |