



求人番号

07010-6165541

事業所番号

0701-105574-2

受付年月日 令和6年4月19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  | Z54               |  |  |  |

就業地住所

|        |
|--------|
| 福島県福島市 |
|        |
|        |

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  
地方自治体のみ可

## 1 求人事業所

|        |   |
|--------|---|
| 事業所名   | シャカイフクシホウジンジェイエインフクシマフクシカイ<br>社会福祉法人ジェイエイ新ふくしま福祉会 |
| 所在地    | 〒960-8057<br>福島県福島市笹木野字水口下13-1                    |
| ホームページ | ホームページ  |

## 2 仕事内容

|        |  |
|--------|--|
| 職種     | 介護支援専門員  |
| 仕事内容   | 「アグリホーム指定居宅介護支援事業所」での介護支援専門員業務全般を行います。<br>・ケアプラン作成<br>・利用者と相談業務<br>・介護事業者との連絡調整<br><br>*利用者への訪問は社有車の使用が可能です。<br>*制服貸与<br><br>「変更範囲：変更なし」 |
| 雇用形態   | 正社員<br>正社員以外の名称  |
| 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    | 事業所所在地と同じ<br>〒960-8057<br>福島県福島市笹木野字水口下13-1<br><br>奥羽本線 笹木野駅 から 徒歩1分 |
| 受動喫煙対策  | あり（屋内禁煙）   |
| マイ通勤    | 可<br>駐車場 あり  |
| 転勤可能性   | なし   |
| 年齢      | 年齢制限 あり（64歳以下）<br>年齢制限該当事由 定年を上限<br>定年年齢が65歳のため                      |
| 学歴      | 不問   |
| 必要経験    | 必要な経験・知識・技能等 あれば尚可<br>介護支援専門員業務経験                                    |
| PCスキル   | 簡単なワード、エクセルの操作ができる。  |
| 必要免許・資格 | 介護支援専門員（ケアマネージャー） 必須<br><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)              | 200,000 円 ~ 246,000 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 190,000 円 ~ 233,000 円<br>月平均労働日数 (20.4 日)     |
| 定額の手当 (b)             | 資格 手当 10,000 円 ~ 13,000 円<br>手当 円 ~ 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)         | 経験、年齢等考慮し賃金を決定します。<br>住宅手当、扶養手当等は該当がある場合支給<br>標準取扱件数超過に対する手当支給 |
| 賃形態等                  | 月給 円 ~ 円<br>その他内容  |
| 通手動当                  | 実費支給 (上限あり) 月額 10,000 円  |
| 賃締切日                  | 固定 (月末)  |
| 賃支払日                  | 固定 (月末以外) 当月 21 日  |
| 昇給                    | あり (前年度実績 あり)<br>金額 1月あたり 500 円 ~ 2,000 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>賞与月数 計 1.50ヶ月分 (前年度実績)          |



|      |                     |
|------|---------------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人ジェイエイ新ふくしま福祉会 |
|------|---------------------|

## 求人票 (フルタイム)

### 4 労働時間

|              |                       |
|--------------|-----------------------|
| 就業時間         | (1) 08時 30分 ~ 17時 30分 |
|              | (2) ~                 |
| 就業時間に関する特記事項 | (3) ~                 |
|              | 又は ~ の間の 時間           |

|         |   |
|---------|---|
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 5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 | 120日 |
|------|-----|-------|------|

|     |  |
|-----|--|
| 休日等 | 日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>日曜日は休み、シフトにより日曜日以外1日休み年末年始休暇(12/29~1/3)夏期休暇2日<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              | 退職金共済               | 退職金制度           |
|                 | 財形 <del>その他( )</del>                   | 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 あり (一律 65歳) |  | 再雇用制度 あり (上限 70歳まで) | 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 54人   | 設立年 平成12年                |
|          | 就業場所 49人<br>(うち女性 45人)<br>(うちパート 28人)  | 資本金 3億3,617万円<br>労働組合 なし |
| 事業内容     | 老人サービスセンター ホームヘルプステーション 指定居宅介護支援事業所 地域包括支援センター                                 |                          |
| 会社の特長    | ジェイエイ新ふくしまが設立母体となり、平成12年4月開設の老人介護福祉施設です。地域の方々の信頼を得て、利用者も増加し、職員も「いきいき」と働いております。 |                          |
| 役員/代表者名  | 理事長 穴戸 英一  | 法人番号 1380005000997       |
| 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              |
| 看護休暇取得実績 | なし   | なし                       |
| 外国人雇用実績  |  |                          |

### 求人に関する特記事項

- ・ 定年退職者の補充募集です。
- ・ 当事業所では、事業所内の人間関係を良好に保つことが、より良いサービスを提供する一番の条件だと考えています。
- ・ 就職を希望される方は、見学にお越しいただき、どのようなメンバーと働くのかご確認の上でお申し込みください。
- ・ 当事業所には法定研修のファシリテーター経験者がおります。未経験の場合でも、周囲のメンバーからの助言・支援を受けることができます。
- ・ 一人一台のモバイルパソコンが貸与され、介護保険証などをその場で電子化し、返却の手間を省けます。
- ・ 利用者は事業所近隣の方が多く、車での移動時間は平均10分前後です。
- ・ ワークライフバランスを重視した残業の少ない職場です。

### 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 <del>その他</del>               |
| 結果通知           | 即決   | 書類選考結果通知 書類到着後 日以内 | 面接選考結果通知 面接後 7日以内 <del>その他</del>  |
| 通知方法           | 求職者マイページに連絡  | 郵送                 | 電話 <del>Eメール</del> <del>その他</del> |
| 日時             | 随時 [ ]   |                    |                                   |
| 選考場所           | 〒 960-8057<br>福島県福島市笹木野字水口下13-1<br>奥羽本線 笹木野駅 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 <del>マイページ</del> [ <del>その他</del> ]               |                    |                                   |
| 送付方法           | <del>Eメール</del> 郵送 [ 面接時持参 ]   |                    |                                   |
| 郵送の送付場所        | 〒  |                    |                                   |
| 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            | 施設長<br>アベ ケイコ<br>阿部 恵子<br>電話番号 024-563-3542 内線 ( )<br>FAX 024-555-3506<br>Eメール |                    |                                   |