



受付年月日 令和6年4月22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			Z88	

就業地住所	栃木県宇都宮市	職業分類	034-01

オンライン自主応募可  
地方自治体のみ可

産業分類	854 老人福祉・介護事業
------	---------------

## 1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン コウキユウカイ 社会福祉法人 晃丘会
所在地	〒321-3236 栃木県宇都宮市竹下町435-344 ホームページ <a href="https://www.koukyukai.or.jp">https://www.koukyukai.or.jp</a>

## 2 仕事内容

職種	事務職員／ひばり
仕事内容	障害者支援施設ひばりにおいて、施設運営に係る事務全般を担当していただきます。 ＜主な業務＞ 勤怠管理、小口現金管理、文書作成・管理、来客・電話対応 利用料請求業務、労務・経理補助業務、利用者対応、他 ●事務経験者、望む ●宿直できれば尚可 ●施設見学、歓迎！ 【業務の変更範囲：会社の定める業務】
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
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

就業場所	事業所所在地と同じ 〒321-3236 栃木県宇都宮市竹下町435-344 宇都宮ライトライン 飛山城跡駅 から 徒歩12分 障害者支援施設ひばり 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
マイ通勤	可 駐車場 あり
転可勤能の性	あり 転勤範囲 法人内の別施設（同敷地内）
年齢	年齢制限 あり（18歳～59歳） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年60歳の為 省令2号：深夜勤務があるため
学歴	必須 高校以上
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 事務経験者、福祉施設事務経験者なら尚可
必要スキル	エクセル・ワードの基本操作
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 3か月 試用期間中の労働条件 同条件

## 3 賃金・手当 (1/2)

月額(a+b)	188,000円～232,000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	180,000円～220,000円
月平均労働日数(21.4日)	
業務調整手当	8,000円～12,000円
手当	円～円
手当	円～円
手当	円～円
固定残業代	なし (円～円) 固定残業代に関する特記事項
その他手当付記事項	・変則勤務手当 1,000円/回 ・土日祝日手当 1,000円/回 ・年末年始手当 2,000円/回 ・宿直手当 8,000円/回 ・住宅手当 扶養手当 ・介護手当 (宿直を行う場合)
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 16,500円
賃締切日	固定(月末以外) 毎月 20日
賃支払日	固定(月末以外) 当月 27日
昇給	あり(前年度実績あり) 金額 1月あたり 500円～5,000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) 賞与月数 計 3.10ヶ月分(前年度実績)



事業所名	社会福祉法人 晃丘会
------	------------

## 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) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) 09時 00分 ~ 18時 00分 (3) 18時 30分 ~ 06時 30分 又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 ・シフト制 ・(3)は宿直業務

時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 10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	108日
------	-----	-------	------

休日等	その他 週休二日制 その他 ・事業所カレンダーによる ・シフト制 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 財形 その他 ( )	退職金共済	加入	退職金制度	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
------	----------------------

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	なし
-----	-------------	-------	---------------	------	----

入居可能住宅	単身用 <input type="checkbox"/> あり 世帯用 <input type="checkbox"/> 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 149人 就業場所 61人 (うち女性 46人) (うちパート 19人)	設立年 昭和56年 資本金 労働組合 なし	
事業内容	障害者支援施設 (複合型)・グループホーム・パン工房、特別養護老人ホーム・ショートステイ・デイサービス・ケアハウス		
会社の特長	『家族のように、真心で愛を』を法人理念とし、入居者の方々の意思と人権を守り、安心で安全な生活の場の提供を行っています。地域に根ざした福祉の拠点として、事業展開中です。		
役員/代表者名	理事長 田中 豊治	法人番号 3060005000755	
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 あり
外国人雇用実績	U I J ターン歓迎		

## 求人に関する特記事項

## ●無料駐車場完備

## &lt;介護手当について&gt;

- ・(特定)処遇改善手当を介護手当として毎月支給します。
- ・前々月の職務・勤怠等により支給となり、事務員についてはご利用者の支援状況(宿直の有無など)により支給します。

※書類選考のため応募書類をご送付下さい。選考後、採否や面接等について連絡をいたします。

※オンライン自主応募の場合、ハローワーク紹介状は不要です。

## 7 選考等

採用人数	1人	募集理由	
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 書類到着後 7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 その他
日時	随時		
選考場所	〒321-3236 栃木県宇都宮市竹下町435-159 障害者支援施設ひばり 宇都宮ライトレール・飛山城跡駅 から 徒歩12分		
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 <input type="checkbox"/> その他		
	送付方法 <input type="checkbox"/> 郵送 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒321-3236 栃木県宇都宮市竹下町435-344		
	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	施設長補佐 青木 由季 電話番号 028-667-3750 内線 ( ) FAX 028-667-9762 Eメール		