



求人番号

09120-1621811

事業所番号

0912-613994-0

受付年月日 令和3年5月7日

紹介期限日 令和3年7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			

就業地住所

栃木県那須塩原市

職業分類

162-02
161-01

産業分類

939	他に分類されない非営利的
-----	--------------

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

## 1 求人事業所

事業所名	トクティエイリカツドウホウジン ショウガイジ・シャトルサポートセンターソラ 特定非営利活動法人 障害児・者トータルサポートセンター空
所在地	〒329-3157 栃木県那須塩原市大原間西1丁目19番地9
ホームページ	http://nposora.org

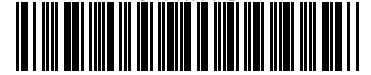
## 2 仕事内容

職種	相談支援専門員【急募】
仕事内容	*相談支援事業所の相談支援専門員として、障害者等の相談に応じ助言や連絡調整等の必要な支援を行うほか、サービス利用計画の作成を行って頂きます。  *当法人の運営する事業の特性上、相談に応じる対象者の9割が障害児(18歳未満)、残り1割が障害者(18歳以上)です。  ■■急募■■
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	〒329-2745 栃木県那須塩原市三区町638-167 サポートセンター空さんく/相談支援事業所空  ( ) 下車徒歩 ( ) 分駅
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	なし
年齢	年齢制限 あり(64歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 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 必須 相談支援業務経験者又は障害者支援施設等での介護業務経験者等(相談支援専門員の要件となる実務経験を満たす方優遇)
必要PCスキル	
必要な免許・資格	相談支援従事者初任者研修修了以上(必須)  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 試用期間中の労働条件 同条件

## 3 賃金・手当 (1/2)

月額(a+b)	180,000円 ~ 210,000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	170,000円 ~ 200,000円
月平均労働日数(20.1日)	
資格手当	10,000円 ~ 10,000円
その他手当付記事項	*扶養手当: 5000円~ *昼食代補助あり
固定残業代	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手動当	実費支給(上限なし)
賃締切日	固定(月末)
賃支払日	固定(月末以外) 翌月 15日
昇給	あり(前年度実績 あり) 昇給率 1月あたり 4.00% ~ 4.00%(前年度実績)
賞与	あり(前年度実績 あり) 年3回(前年度実績) 賞与月数 計 3.50ヶ月分(前年度実績)



事業所名	特定非営利活動法人 障害児・者トータルサポートセンター空
------	------------------------------

## 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 20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	123日
------	-----	-------	------

休日等	土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 夏期休暇・年末年始 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>	加入	なし
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 再雇用制度 なし 勤務延長 なし (一律 65歳)			
入居可能住宅	単身用 <del>あり</del> 世帯用 <del>あり</del>		
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 50人	設立年 平成16年
	就業場所 18人	資本金
事業内容	(うち女性 13人)	労働組合 なし
	(うちパート 7人)	
事業内容	児童福祉法及び障害者総合支援法に基づく福祉サービス事業	
会社の特長	障害の有無に関わらず、共に生きる社会を目指し、トータルな支援を行っています。トータルとは一生涯にわたる支援、家族支援、障害の有無に関わらない支援を意味し、設立の趣旨を表しています。	
役員/代表者名	理事長 大武 仁彦	法人番号 4060005004739
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 あり
外国人雇用実績		

### 求人に関する特記事項

\*行事等で年に数回土曜日に出勤あり

\*利用者宅への家庭訪問、関係機関との会議（学校・幼稚園・他のサービス事業所等）研修等で外出の機会が多いお仕事です。

◇保有資格、経験、年齢を考慮して賃金を決定します。  
\*退職金共済制度に加入しています（勤続1年以上）

\*面接時に簡単な適性検査を行います。  
\*事前連絡の上、応募書類（紹介状・履歴書）をご郵送ください。  
書類選考後、面接日時等をご連絡致します。  
【送付先】  
〒329-3157 那須塩原市大原間西1-19-9  
障害者・児トータルサポートセンター空 まで

■画像データあり

### 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	<del>即決</del> 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	随時		
選考場所	〒329-3157 栃木県那須塩原市大原間西1丁目19番地9 JR東北本線 那須塩原駅 から 徒歩5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 <del>必要</del> [その他]		
送付方法	<del>Eメール</del> 郵送 [又は持参]		
郵送の送付場所	〒329-3157 栃木県那須塩原市大原間西1丁目19番地9		
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 YG検査			
担当者	事務長 ヤナガワ タカシ 柳川 隆 電話番号 0287-73-8166 内線 ( ) FAX 0287-73-8165 Eメール dqcmd695@ybb.ne.jp		