

求人番号

23060- 3032541

事業所番号

2306-620423-8

受付年月日 令和6年3月7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

A60

B65

Z77

Z54

オンライン自主応募不可

地方自治体ののみ可

就業地住所

愛知県一宮市

職業分類

049-01

産業分類

855

障害者福祉事業

1 求人事業所

事業所名

カブシキガイシャ ユイマール

株式会社 ゆいまーる

所在地

〒491-0917

愛知県一宮市昭和1丁目3番27号

ホームページ

2 仕事内容

職種

サービス管理責任者

仕事内容

◇令和5年春頃に新規オープン就労継続支援A型事業所においてサービス管理責任者として、利用者様の就業時における管理をしていただきます。
※すべてにおいて「ほまれの家」本部のサポートがあります。
【主な業務】（利用者様＝障がい者様）
・利用者様の勤怠管理
・利用者様の面接・相談・モニタリング
・利用者様が行う作業のサポート及び指導
・利用者様の個別支援計画の作成
・市役所等への外出業務 ＊社用車 【高齢者応援求人】
・その他事務作業など
＊雇用開始予定日：応相談 変更範囲：変更なし

雇用形態

正社員以外

正社員以外の名称 有期契約社員

正社員登用あり

正社員登用の実績（過去3年間）

実績なし

派遣・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

雇用期間の定めあり（4ヶ月以上）

6ヶ月

契約更新の可能性あり（原則更新）

契約更新の条件

就業場所

〒491-0917

愛知県一宮市昭和1丁目3番27号

メゾンショワール1階

当社「すまいる工房」

JR／名鉄 一宮駅 から 車15分

就労条件

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

不問

年齢制限該当事由 不問

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 必須

サービス管理責任者業務経験又はサービス管理責任者研修修了者、相談支援者初任者研修修了者いずれか必須 ※求人特記事項参照

必要スキル

パソコンでワードやエクセルの基本的な操作が可能である方（文字入力ができれば可）

必要な免許・資格

サービス管理責任者研修又は相談支援者初任者研修修了者必須

普通自動車運転免許 必須

試用期間

試用期間なし 期間

試用期間中の労働条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額(a+b)

300,000円 ～ 350,000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

月平均労働日数(20.4日)

250,000円 ～ 300,000円

資格手当

50,000円 ～ 50,000円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

賃形態金等

月給

円 ～ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり）

月額 10,000円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 15日

昇給

あり（前年度実績 なし）

賞与

あり（前年度実績 なし）

年 回（前年度実績）

求人票（フルタイム）

求人番号



23060- 3032541

事業所番号



2306-620423-8 (2/2)

事業所名	株式会社 ゆいまーる
------	------------

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ~ 18時 00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	時間外労働なし 月平均 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 120日
休日等	土日祝日 その他 週休二日制 毎週 GW・夏季・年末年始休暇 会社カレンダーに準ずる（土曜出勤含む） 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 ()	未加入	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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし		
入居可能住宅	単身用 () 世帯用 ()		
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 4人	設立年 令和 4年
	就業場所 1人	資本金 300万円
	(うち女性 0人)	労働組合 なし
	(うちパート 0人)	
事業内容	障がい者総合支援法に基づき市長の認可を受けたあと就労継続支援A型の運営を行います。障がいを持つ方を対象に就労の機会や訓練を提供し、関係各所や家族の協力を得て職場への定着を支援します	
会社の特長	令和5年4月1日にOPENしました。	
役職／代表者名	代表取締役 出井 克佳	法人番号 9180001153201
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	なし	介護休業取得実績 なし
		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

《必要な経験・免許・資格について》※下記のうちいずれか必須。
・「サービス管理責任者」の経験者
・「相談支援従事者初任者研修」の受講修了者
・「サービス管理責任者研修」の受講修了者
■弊社の事業所は、就労継続支援A型事業所というものになります
就労継続支援A型事業所とは、軽度の障がい者の方が、一般企業に社会復帰をする前に、仕事や作業を行う場を提供する事業所になります。
※グループ本部のサポートがある為、書類や申請業務は通常の3分の1程度。その分環境改善や利用者様・スタッフと関わることに時間を使え、やりがいを持って働ける職場です！
【具体的には】
・ブランクある方もOK・就労継続支援（A型）未経験でもOK
※就労支援A型事業所にてご勤務された経験のある方優遇
※採用後労働保険・社会保険に加入いたします。
・事業所内公正採用選考・人権啓発担当者 無
※応募を希望される方は、ハローワークにて紹介状の交付を受けて事前に紹介状、履歴書（写真貼付）等を郵送してください。
書類到着後面接可否の連絡を致します。

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	新規事業所設立
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 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 追って連絡		
選考場所	〒491-0917 愛知県一宮市昭和1丁目3番27号 メゾンショワール1階 JR/名鉄 一宮駅 から 車15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 マイページ その他 送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒491-0917 愛知県一宮市昭和1丁目3番27号 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	採用担当 ヤナギタ 柳田 電話番号 0586-47-2122 内線 () FAX 0586-47-2123 Eメール info_smile@homarenoie-group.com		