



求人番号

27120-2420651

事業所番号

2712-340875-6

受付年月日 令和7年2月19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  | P14               | Z54 |  |  |

就業地住所

|        |
|--------|
| 大阪府柏原市 |
|        |
|        |
|        |

職業分類

049-07

産業分類

|     |          |
|-----|----------|
| 851 | 社会保険事業団体 |
|-----|----------|

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 カシワランシヤカイフクシキョウギカイ<br>社会福祉法人 柏原市社会福祉協議会 |
| 所在地    | 〒582-0018<br>大阪府柏原市大県4丁目15番35号<br>柏原市立健康福祉センター 3F   |
| ホームページ | http://kashiwara-shakyo.jp/                         |

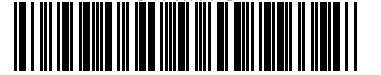
## 2 仕事内容

|      |   |
|------|---|
| 職種   | 介護支援専門員 (柏原市地域包括支援センター)   |
| 仕事内容 | 地域包括支援センターにて、介護保険の介護予防支援や総合事業のプラン作成業務を行います。<br>また、介護保険の住宅改修の理由書作成業務も行います。<br>(主な業務)<br>・介護予防支援 (介護保険) に係る業務<br>・介護保険の住宅改修の理由書作成等の業務<br><br>[業務変更範囲: 変更なし] |
| 雇用形態 | 正社員以外<br>正社員以外の名称 1号職員  |
| 派遣員等 | 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 | 雇用期間の定めあり (4ヶ月以上)<br>～ 令和8年3月31日<br>契約更新の可能性 あり (条件付きで更新あり)<br>契約更新の条件<br>勤務状況による   |

|          |  |
|----------|--|
| 就業場所     | 〒582-0018<br>大阪府柏原市大県4丁目15-35<br>柏原市健康福祉センター『オアシス』<br>近鉄大阪線 壱下駅 から 徒歩10分 |
| 受動喫煙対策   | あり (屋内禁煙)  |
| マイ通勤     | 可<br>駐車場 あり  |
| 転可勤能の性   | なし   |
| 年齢       | 不問<br>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 あれば尚可<br>介護支援専門員としての業務経験                                    |
| 必要PCスキル  | 簡単なPC入力や操作   |
| 必要な免許・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 あれば尚可                             |
| 試用期間     | 試用期間なし 期間<br>試用期間中の労働条件  |

## 3 賃金・手当 (1/2)

|                       |   |
|-----------------------|---|
| 月額 (a+b)              | 239,800 円 ~ 239,800 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 239,800 円 ~ 239,800 円                |
| 手当 (b)                | 月平均労働日数 (20.4 日)                                      |
| 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 (d)             | その他の手当付記事項  |
| 賃形態等                  | 月給 円 ~ 円<br>その他内容                                     |
| 通手勤当                  | 実費支給 (上限あり) 月額 55,000 円                               |
| 賃締切日                  | 固定 (月末)   |
| 賃支払日                  | 固定 (月末以外) 当月 18 日                                     |
| 昇給                    | なし  |
| 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 0.50ヶ月分 (前年度実績) |



# 求人票 (フルタイム)

|      |                   |
|------|-------------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 柏原市社会福祉協議会 |
|------|-------------------|

## 4 労働時間

|         |  |
|---------|--|
| 就業時間    | (1) 08時 45分 ~ 17時 00分<br>(2) ~<br>(3) ~<br>又は ~ の間の 時間<br>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<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    | 45分 年間休日数 120日   |
| 休日等     | 土日祝日 その他<br>週休二日制 毎週<br>年末年始の休日は12月29日~1月3日<br>7~8月に夏季休暇あり(その年の勤務日数に応じ最大7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<br>財形 <del>その他</del> | 退職金共済 | 退職金制度 |
|          |  | 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 <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 81人<br>就業場所 17人<br>(うち女性 14人)<br>(うちパート 4人) | 設立年 昭和49年<br>資本金<br>労働組合 なし |
| 事業内容     | 社会福祉事業<br>介護保険事業                                 |                             |
| 会社の特長    | 柏原市の地域福祉推進の中核として福祉のまちづくりを進めている                   |                             |
| 役員/代表者名  | 会長 谷口 和宏   | 法人番号 5122005001980          |
| 就業規則     | フルタイム あり   | パートタイム あり                   |
|          | 職務給制度 あり   | 復職制度 あり                     |
| 育児休業取得実績 | あり   | 介護休業取得実績 なし<br>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   |
| *マイカー通勤の場合、駐車場は1日約400円<br>*通勤手当<br>交通用具を利用した場合・・・自宅からの距離に応じて決められた額を支給。<br>交通機関を利用した場合・・・実費分を支給(規定あり) |
| ※先に応募書類を就業場所に送付ください。   |
| *年齢による雇止め規定あり。   |

## 7 選考等

|       |  |           |                                   |
|-------|--|-----------|-----------------------------------|
| 採用人数  | 2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  | <del>即決</del> 書類選考結果通知<br>書類到着後 7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  | 〒582-0018<br>大阪府柏原市大県4丁目15番35号<br>柏原市立健康福祉センター 3F<br>近鉄大阪線 堅下駅 から 徒歩10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>マイカー</del> <del>その他</del><br>送付方法 <del>Eメール</del> 郵送<br>求職者マイページ<br>郵送の送付場所<br>〒582-0018<br>大阪府柏原市大県4丁目15番35号<br>柏原市立健康福祉センター 3F<br>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   | 地域福祉推進課長補佐<br>カヤマラアヤ<br>萱村綾<br>電話番号 072-972-6786 内線 ( )<br>FAX 072-970-3200<br>Eメール huokastu@kashiwara-shakyo.jp   |           |                                   |