

求人番号

27160- 1857641

事業所番号

2716-614885-0

受付年月日 令和6年3月18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

Z91

P12

トライアル雇用併用

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

就業地住所

大阪府富田林市

職業分類

049-09

産業分類

855 障害者福祉事業

1 求人事業所

事業所名

イッパンシャダンホウジン スマイル・ワン
一般社団法人 スマイル・1

所在地

〒 584-0048
大阪府富田林市西板持町2丁目1-38

ホームページ <https://etizu.net/0721/21/6449/>

2 仕事内容

職種

サービス管理責任者・管理者（生活介護陽だまり）

仕事内容

*障害福祉サービス生活介護事業における下記の業務

・利用者に対するアセスメントの作成・個別支援計画の策定及び評価、支援サービスの作成

・連絡調整などサービス提供のプロセス全体の管理

・他の従業員に対する技術指導及び助言

・事業所の管理業務

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

〒 584-0048
大阪府富田林市西板持町2丁目3-23
生活介護 陽だまり
富田林駅よりバス 川向バス停 下車徒歩3分

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

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

障害福祉サービス経験
サービス管理責任者経験 あれば尚可

必要スキル

必要な免許・資格

サービス管理責任者 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) 215,000 円 ~ 290,000 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 215,000 円 ~ 290,000 円
月平均労働日数 (22.5 日)

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

固定残業代 (c)

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 (d)

役職手当 3,000 円 ~ 20,000 円

資格手当 5,000 円 ~ 20,000 円

職責手当 5,000 円 ~ 20,000 円

会社規定による

賃形態金等

月給 円 ~ 円

その他内容

通手動当

実費支給（上限あり） 月額 10,000 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 25 日

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1月あたり 3,000 円 ~ 10,000 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 1.00ヶ月分（前年度実績）

事業所名	一般社団法人 スマイル・1
------	---------------

求人票（フルタイム）

求人番号

27160- 1857641

事業所番号

2716-614885-0 （2 / 2）

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 00分 （2） ～ （3） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 [上記時間内で変動有り（シフトによる）]		
	時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 5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 95日
	休日等	日 祝日 その他 週休二日制 なし シフト制（夏季休暇・年末年始有） 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 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし （一律 60歳） （上限 65歳まで）			
入居可能住宅	単身用 あり 世帯用 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 20人 就業場所 7人 （うち女性 6人） （うちパート 5人）	設立年 平成25年 資本金 400万円 労働組合 なし
	事業内容 ・障害福祉サービス生活介護事業 ・放課後デイサービス事業 ・相談支援事業（児・者）	
会社の特長	「障がいの有無に関わらず、誰もが笑顔でいれる場所づくり」を理念に出発した事業所です。	
役職／代表者名	代表理事 安田 尚司	法人番号 2120105008024
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 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

*マイカー通勤にかかる通勤手当については別途規定あり。

*トライアル雇用併用求人（同条件）

*事前連絡のうえ応募書類を郵送してください。
書類選考の上ご連絡致します。

7 選考等

採用人数	1人 募集 欠員補充 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	即決	書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 7日以内 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	〒 584-0048 大阪府富田林市西板持町2丁目1-3 8 富田林駅よりバス 川向バス停 下車徒歩3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 マイカー [その他 小論文原稿用紙1枚程度]		
	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 〒 584-0048 大阪府富田林市西板持町2丁目1-3 8		
	応募書類の返戻 選考後は返却		
[選考に関する特記事項 小論文（障害福祉の仕事に携わろうと考えた理由）は書類選考時郵送が必要です。詳細は応募連絡時に事業所よりご説明致します。]			
担当者	代表理事 ヤスダ 安田 電話番号 0721-21-6449 内線（ ） FAX 0721-21-1105 Eメール smile1.hidamari@zeus.eonet.ne.jp		