



求人番号

28080-1228761

事業所番号

2808-105484-0

受付年月日 令和8年2月4日

紹介期限日 令和8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

就業地住所

兵庫県加古川市

職業分類

023-02

産業分類

853 児童福祉事業

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	シャカイフクシホウジン ワコウフクシカイ 社会福祉法人 和光福祉会
所在地	〒651-2105 兵庫県神戸市西区伊川谷町上脇字平山952番1 ホームページ http://www.kobe-wako.jp

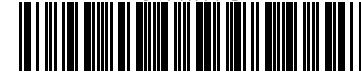
2 仕事内容

職種	(正社員) 看護師 (フェニックス加古川ケアセンター)
仕事内容	・入所者及び施設の保健衛生管理に関する事 ・入所者及び職員の健康管理に関する事 ・医療機関との連絡に関する事 ・その他、入所者の看護に関する事 *変更範囲: 変更なし
雇用形態	正社員 正社員登用 正社員登用の実績 (過去3年間)
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	〒675-0054 兵庫県加古川市米田町平津384-16 フェニックス加古川ケアセンター J R神戸線 宝殿駅 から 徒歩7分
就業所	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 屋外に喫煙スペースあり。
マイ通勤	可 駐車場 あり
転勤可能性	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 定年年齢を上限として、当該上限年齢未満の募集。
学歴	不問
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必要スキル	
必要免許・資格	看護師 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)	273,000円 ~ 273,000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 203,000円 ~ 203,000円 月平均労働日数 (20.0日)
定額の手当 (b)	職務手当 20,000円 ~ 20,000円 調整手当 30,000円 ~ 30,000円 処遇改善手当 20,000円 ~ 20,000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)	皆勤手当 5,000円/月 その他手当 60,000円を年4回に分けて支給。
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手当	実費支給 (上限あり) 月額 100,000円
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 15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 1,000円 ~ 1,000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 3.00ヶ月分 (前年度実績)



事業所名	社会福祉法人 和光福祉会
------	--------------

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) ~
(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	125日
------	-----	-------	------

休日等	その他 週休二日制 その他
	休日117日 夏季休暇3日 冬期休暇3日 記念日休暇2日 休日は毎月のシフトによる
	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	加入	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 65歳)	再雇用制度	あり (上限 70歳まで)	勤務延長	なし
-----	-------------	-------	---------------	------	----

入居可能住宅	単身用 お母 世帯用 お母
--------	--

利用可能託児施設	あり
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	167人	設立年	平成17年
	就業場所	37人	資本金	
	(うち女性)	27人	労働組合	なし
	(うちパート)	9人		

事業内容	1. 幼保連携型認定こども園 2. 地域密着型特別養護老人ホーム、短期入所生活介護 (ショートステイ)、認知症対応型共同生活介護 (グループホーム)、介護老人福祉施設、通所介護
------	--

会社の特長	保育と介護を通じて地域社会に貢献し、スタッフ同士の人間としての成長を目指します。
-------	--

役職/代表者名	理事長 平井 昭博	法人番号	8140005004173
---------	-----------	------	---------------

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	あり	介護休業取得実績	該当者なし	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

※特養経験者尚良し
 ※夜勤はありません。
 *マイカー通勤可 (無料駐車場あり)
 *面接時には、ハローワーク紹介状をお持ちください。
 #マザーズ

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 その他
------	--------------------------

結果通知	書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他 即日決 書類到着後 1日以内 面接後 3日以内
------	--

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	〒 675-0054 兵庫県加古川市米田町平津 3 8 4 - 1 6 フェニックス加古川ケアセンター JR神戸線 宝殿駅 から 徒歩7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 面接時持参 求職者マイページ
------	--------------------------------------

郵送の送付場所	〒
---------	---

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	
------------	--

採用担当	採用担当者 電話番号 079-432-1555 内線 () FAX 079-432-1553 Eメール
------	---