

求人番号

31020- 4196741

事業所番号

3102- 2859-7

1 求人事業所

|      |                                                                                   |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | シャカイフクシホウジン ユウホ ワレモコウ<br>社会福祉法人 遊歩 吾亦紅                                            |
| 所在地  | 〒 683-0854<br>鳥取県米子市彦名町 2 8 5 0 番地の 1<br><div>ホームページ http://www.waremoko.jp</div> |

2 仕事内容

|         |                                                                                              |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種      | グループホーム支援員（宿直）                                                                               |
| 仕事内容    | 利用者の生活全般の支援<br>・就寝支援、夜間見守り<br>* 社会経験豊富な方、未経験の方も歓迎します。<br>* 業務拡大の為に増員です。<br>* 障がい理解のある方歓迎します。 |
| 雇用形態    | パート労働者<br>正社員以外の名称<br>正社員登用 なし<br>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<br>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<br>契約更新の条件                                                                         |

受付年月日 令和6年3月19日

紹介期限日 令和6年5月31日

求人票（パートタイム）

|      |                   |  |  |     |
|------|-------------------|--|--|-----|
| 公開範囲 | 事業所名等を含む求人情報を公開する |  |  |     |
| 識別欄  | Y12               |  |  | B41 |

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

|        |
|--------|
| 鳥取県米子市 |
|        |
|        |

職業分類

|        |
|--------|
| 050-03 |
| 049-04 |

産業分類

|     |              |
|-----|--------------|
| 859 | その他の社会保険・社会福 |
|-----|--------------|

3 賃金・手当

(1/2)

|       |                                                     |                                                             |
|-------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| 賃金    | 時間額 (a + b)                                         | 900 円 ~ 900 円                                               |
|       | ※ (固定残業代がある場合は a + b + c)                           |                                                             |
|       | 基本給 (時間換算額)                                         | 900 円 ~ 900 円                                               |
|       | 手当                                                  | 円 ~ 円                                                       |
| 金     | 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 (d)                                           | * @ 14400 円 ÷ 16 時間 換算<br>* 買物手当 : 375 円<br>* 会議手当 : 1800 円 |
|       | 最低賃金減額特例申請予定。1 勤務あたり 12195 円となります。(詳細は求人に関する特記事項参照) |                                                             |
| 賃形態金等 | 日給                                                  | 14,400 円 ~ 14,400 円                                         |
| 通手勤当  | なし                                                  |                                                             |
| 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    | なし                                                  |                                                             |
| 賞与    | あり (前年度実績 あり)                                       | 年 2 回 (前年度実績)                                               |
|       | 賞与金額                                                | 10,000 円 ~ 60,000 円 (前年度実績)                                 |

求人票（パートタイム）

求人番号



31020- 4196741

事業所番号



3102- 2859-7 （2 / 2）

|      |               |
|------|---------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 遊歩 吾亦紅 |
|------|---------------|

4 労働時間

|      |                                                                          |         |           |
|------|--------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|
| 就業時間 | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 16時 30分 ～ 08時 30分<br>（2） ～<br>（3） ～<br>又は ～ の間の 時間 |         |           |
|      | 就業時間に関する特記事項<br>*実働6時間30分<br>手持ち時間9時間30分                                 |         |           |
|      | 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 | 60分                                                                      | 週所定労働日数 | 週1日 ～ 週3日 |
| 休日等  | その他<br>週休二日制 その他<br>*勤務シフト（相談可）<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 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>                 | 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 79人<br>就業場所 9人<br>（うち女性 6人）<br>（うちパート 0人）                                                    | 設立年 平成11年<br>資本金<br>労働組合 あり |
|                  | 事業内容<br>地域に開かれた、地域に愛される、地域に信頼される施設を目指します。を遊歩の理念とし地域の皆さまの助けを借りながら、障がいが軽くて重くても笑顔を絶やさず日々の仕事を頑張っています。 |                             |
| 会社の特長            | 吾亦紅は共に働くスタッフを大切にします。若いスタッフも多く、子育てと仕事の両立も可能です。支援という仕事が初めてでも社内研修や外部研修など積極的に取り入れています。                |                             |
| 役職／代表者名          | 理事長 角 喜美江                                                                                         | 法人番号 9270005002923          |
| 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 あり<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

配置換：有

\*就業日数については相談に応じます。  
\*加入保険、有給休暇日数は就業日数により異なります。  
\*見学可能

【断続的労働により監督署へ届出】  
\*労働基準法41条により労働時間、休憩、休日については労働基準法適用除外  
\*最低賃金法第7条第4号により最低賃金減額特例申請予定  
※監督署より許可が下りた場合、日給12,195円となります。

\*応募希望の方は事前に履歴書・ハローワーク紹介状を事業所所在地宛に持参又は郵送して下さい。  
面接日時を連絡します（書類選考ではありません）。

4名体制で支援を行います。未経験でも問題ありません。

7 選考等

|            |                                                                     |  |  |
|------------|---------------------------------------------------------------------|--|--|
| 採用人数       | 1人 募集 増員<br>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 その他<br>書類到着後 1日以内 面接後 7日以内                     |  |  |
| 通知方法       | 求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他                                               |  |  |
| 日時         | 随時 [ ]                                                              |  |  |
| 選考場所       | 〒 683-0854<br>鳥取県米子市彦名町 2 8 5 0 番地の 1                               |  |  |
| 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>不要</del> [ その他 ]                  |  |  |
|            | 送付方法 <del>メール</del> 郵送 [ 又は持参 ]<br>求職者マイページ                         |  |  |
|            | 郵送の送付場所<br>〒 683-0854<br>鳥取県米子市彦名町 2 8 5 0 番地の 1                    |  |  |
|            | 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        | 担当<br>キムラ 木村<br>電話番号 0859-24-2053 内線（ ）<br>FAX 0859-24-2053<br>Eメール |  |  |