

求人番号

40090- 1499141

事業所番号

4009-100205-2

1 求人事業所

|      |                                                                         |
|------|-------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | シャカイフクシホウジン テンマフクシカイ<br>社会福祉法人 天馬福祉会                                    |
| 所在地  | 〒 822-1300<br>福岡県田川郡糸田町 1 7 0 4 番地<br>「特別養護老人ホーム豊寿園」<br>-----<br>ホームページ |

2 仕事内容

|         |                                                                                        |           |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 職種      | 介護支援専門員（居宅介護支援事業 ケアマネージャー）                                                             |           |
| 仕事内容    | ・在宅の利用者様の 2 0 人～ 2 5 人のケアプランの作成<br>*就業時間（1）・（2）いずれの時間でも可能<br>1 日 5 時間～ 6 時間程度でも可能（要相談） |           |
| 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 |
|         | 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>1 年<br>契約更新の可能性 あり（原則更新）<br>契約更新の条件                               |           |

受付年月日 令和6年3月8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  |                   |  |  |  | Z54 |

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

|           |           |
|-----------|-----------|
| 就業地住所     | 職業分類      |
| 福岡県田川郡糸田町 | 049-07    |
|           |           |
|           |           |
|           | 産業分類      |
| 854       | 老人福祉・介護事業 |

3 賃金・手当 (1 / 2)

|       |                          |                            |
|-------|--------------------------|----------------------------|
| 賃金    | 時間額（a + b）               | 1,500 円 ～ 1,500 円          |
|       | ※（固定残業代がある場合は a + b + c） |                            |
|       | 基本給（時間換算額）               | 1,500 円 ～ 1,500 円          |
|       | 手当                       | 円 ～ 円                      |
|       | 手当                       | 円 ～ 円                      |
| 金     | 固定残業代                    | なし（円 ～ 円）<br>固定残業代に関する特記事項 |
|       | その他手当付記事項                |                            |
|       | 賃形態金等                    | 時給 円 ～ 円<br>その他内容          |
|       | 通手勤当                     | 実費支給（上限あり） 月額 20,900 円     |
|       | 賃締切金日                    | 固定（月末）                     |
| 賃支払金日 | 固定（月末以外） 翌月 10 日         |                            |
| 昇給    | なし                       |                            |
| 賞与    | なし 年 回（前年度実績）            |                            |

求人票（パートタイム）



|      |              |
|------|--------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 天馬福祉会 |
|------|--------------|

4 労働時間

|         |                                                                            |         |        |
|---------|----------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
| 就業時間    | (1) 09時 00分 ～ 15時 00分<br>(2) ～<br>(3) ～<br>又は 08時 30分 ～ 17時 30分 の間の 5時間 程度 |         |        |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>就業時間 (1) ・ (2) いずれの時間でも可能<br>1日 5時間～6時間程度でも可能 (要相談)        |         |        |
| 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    | 60分                                                                        | 週所定労働日数 | 週5日 程度 |
| 休日等     | 土 日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>土曜日、日曜日、お盆、正月<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 公災 健康 厚生       | 退職金共済 | 退職金制度 |
|                             | 財形 その他 (その他なし)       | 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 あり<br>世帯用 あり     |       |       |
| 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 71人<br>就業場所 14人<br>(うち女性 7人)<br>(うちパート 1人) | 設立年 昭和57年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>特別養護老人ホーム豊寿園                            |                             |
| 会社の特長            | 利用者の方の健康状態 (体調) にあわせて一連のサービス提供に努めています。          |                             |
| 役職／代表者名          | 理事長 井手元 正人                                      | 法人番号 7290805007493          |
| 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 なし  |
| 外国人雇用実績          |                                                 |                             |

|                       |
|-----------------------|
| 求人に関する特記事項            |
| ※勤務時間に応じて各種保険は加入します。  |
| ※面接にはハローワークの紹介状が必要です！ |

7 選考等

|            |                                                                        |        |  |
|------------|------------------------------------------------------------------------|--------|--|
| 採用人数       | 1人                                                                     | 募集増員理由 |  |
| 選考方法       | <del>書類選考</del> 面接 (予定 1回) 筆記試験 その他                                    |        |  |
| 結果通知       | <del>即決</del> 書類選考結果通知 面接選考結果通知<br>書類到着後 1日以内 面接後 3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       | 〒 822-1300<br>福岡県田川郡糸田町 1 7 0 4 番地<br>「特別養護老人ホーム豊寿園」                   |        |  |
| 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>マイページカード</del> その他                  |        |  |
|            | 送付方法 Eメール 郵送<br>求職者マイページ 面接当日持参                                        |        |  |
|            | 郵送の送付場所<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        | 採用担当<br>ヤトミ 矢富<br>電話番号 0947-26-2288 内線 ( )<br>FAX 0947-26-0728<br>Eメール |        |  |