

求人番号

40120- 6077741

事業所番号

4012-620368-4

受付年月日 令和6年3月4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

A31

就業地住所

福岡県宗像市

職業分類

051-01

産業分類

859

その他の社会保険・社会福

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

1 求人事業所

事業所名

トクティエイリカツドウホウジン ジュウドショウガイシャノチイキデノセイカツゾジツゲンサセルカイ ムゲン  
特定非営利活動法人 重度障害者の地域での生活を実現させる会  
夢現

所在地

〒 811-4161  
福岡県宗像市朝町 2 1 1 8 番地 5  

ホームページ

2 仕事内容

職種

訪問介護員（ヘルパー）／（正）

仕事内容

（主な業務）  
身体介護：排泄・食事・入浴など  
日常生活：掃除・調理・買い物・洗濯など  
外出支援：通院・余暇活動などのサポート

（主なエリア）  
宗像・遠賀・福津・古賀

【変更範囲：変更なし】

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

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

就業場所

事業所所在地と同じ  
〒 811-4161  
福岡県宗像市朝町 2 1 1 8 番地 5

朝野バス停から徒歩 3 分

受動喫煙対策 あり（喫煙室設置）  
屋外喫煙所設置

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限 あり（59歳以下）  
年齢制限該当事由 定年を上限  
定年が 6 0 歳のため

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

簡単な P C 操作（エクセル・ワード）

必要免許・資格

介護職員初任者研修修了者  
介護職員実務者研修修了者  
介護福祉士  
正看護師又は准看護師（車は A T 可）  
いずれかの免許・資格所持で可  
普通自動車運転免許 必須

必須  
必須  
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） 222,000 円 ～ 245,000 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 150,000 円 ～ 150,000 円  
月平均労働日数（21.4 日）

ベースアップ手当 12,000 円 ～ 15,000 円  
処遇改善手当 60,000 円 ～ 80,000 円  
手当 円 ～ 円  
手当 円 ～ 円

固定残業代

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

賃形態金等

月給 円 ～ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり） 月額 15,000 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 15 日

昇給

あり（前年度実績 あり）  
昇給率 1 月あたり % ～ 2.00%（前年度実績）

賞与

あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績）  
賞与金額 400,000 円 ～ 円（前年度実績）

求人票（フルタイム）



|      |                                  |
|------|----------------------------------|
| 事業所名 | 特定非営利活動法人 重度障害者の地域での生活を実現させる会 夢現 |
|------|----------------------------------|

4 労働時間

|         |                                                                                                    |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 就業時間    | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 09時 00分 ～ 18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 | 時間外労働あり 月平均 20 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 年間休日数 108日                                                                                     |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 その他<br>*勤務表あり シフトによる月9日休み制<br>・12 / 31 ~ 1 / 3 ※希望があれば相談可能です。<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                      | 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 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし<br>(一律 60歳) (上限 65歳まで) |       |       |
| 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 12人<br>就業場所 12人<br>(うち女性 11人)<br>(うちパート 8人)                                               | 設立年 平成30年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|          | 事業内容 高齢者や障害をお持ちの方のご自宅を訪問し、利用者の方が充実した毎日をごせるよう日常生活の支援を行うお仕事です。又病院への付き添いや移動支援事業（障害福祉サービス）も行っています。 |                             |
| 会社の特長    | 平成30年12月に法人を立ちあげました。地域との密着を大切にしながら、障がいのある方や高齢者の方、またその家族へ寄り添いながら支援を提供しています。                     |                             |
| 役職／代表者名  | 管理者 的場 真紀                                                                                      | 法人番号 6290005017138          |
| 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 | なし                                                                                             | 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

\*昇給・賞与は業績によります。

\*入職後は丁寧に業務指導を行いますので、安心して勤務していただく事ができます。（同行訪問あり）

\*家庭の用事や行事に参加しやすいよう、ライフスタイルに対応しています。

\*通勤手当について  
・公共交通機関：実費支給（15,000円／月まで）  
・マイカー通勤：社内規定あり  
無料駐車場あります。

7 選考等

|            |                                                                                |             |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 採用人数       | 1人                                                                             | 募集理由 他 事業拡大 |
| 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<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 Eメール その他                                                     |             |
| 日時         | その他 随時                                                                         |             |
| 選考場所       | 〒 811-4161<br>福岡県宗像市朝町2 1 1 8 番地 5                                             |             |
| 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</del> その他                              |             |
|            | 送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 面接時持参                                                    |             |
|            | 郵送の送付場所<br>〒<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>マトバ マキ<br>的場 真紀<br>電話番号 0940-35-1188 内線（ ）<br>FAX 0940-35-1180<br>Eメール |             |