

求人番号

45030- 1598941

事業所番号

4503- 5986-4



受付年月日 令和6年4月4日

紹介期限日 令和6年6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				
識別欄	A11	Z54	Y89	Z86	

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
宮崎県日向市	049-04

産業分類
855 障害者福祉事業

1 求人事業所

事業所名	シヤカイフクシホウジンヒマワリカイ アカツキガクエン 社会福祉法人ひまわり会 あかつき学園
所在地	〒 883-0033 宮崎県日向市大字塩見 1 5 1 5 3 - 1 ホームページ http://www.himawarikai.or.jp

2 仕事内容

職種	生活支援員
仕事内容	障がい者支援施設利用者の支援業務。 ・食事、入浴、排泄、作業補助、レクリエーション等 ・パソコンによる記録等作成 ・外出勤務有り（公用車の軽または普通車を使用） ・原則は6パターンのシフト勤務（詳細は就業時間欄を参照） 「働き方改革関連認定求人」 変更範囲：変更なし
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 契約職員 正社員登用 あり 正社員登用の実績（過去3年間） 4名
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） ～ 令和7年3月31日 契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり） 契約更新の条件 年度毎の契約更新の可能性あり。 契約更新可否は、勤務成績によって決定。

就業場所	事業所所在地と同じ 〒 883-0033 宮崎県日向市大字塩見 1 5 1 5 3 - 1 日豊本線 日向市駅 から 徒歩40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	不問
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問
必要スキル	
必要な免許・資格	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)	160,200 円 ～ 173,200 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 月平均労働日数（21.5 日） 157,200 円 ～ 170,200 円
給付 (b)	ベースアップ手当 3,000 円 ～ 3,000 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 (d)	*夜勤手当：5,000 円/回
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 30,000 円
賃締切金日	固定（月末）
賃支払金日	固定（月末以外） 当月 24 日
昇給	あり（前年度実績 あり） 昇給率 1月あたり 2.00% ～ 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） 賞与月数 計 2.20ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）

求人番号



45030- 1598941

事業所番号



4503- 5986-4 (2/2)

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 06時 30分 ～ 15時 45分 （2） 07時 00分 ～ 16時 15分 （3） 08時 00分 ～ 17時 15分 又は ～ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 [原則は（1）～（6）のシフト勤務（他にシフトあり） （4）10：00～19：15、（5）12：15～21：30 （6）12：00～10：00（休憩360分）または16：00～10：00（休憩120分）（月3～4回程度）]		
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 2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	75分	年間休日数	107日
休日等	その他 週休二日制 その他 [事業所カレンダー シフト（月9日休み） 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 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 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 306人 就業場所 37人 （うち女性 26人） （うちパート 9人）	設立年 昭和52年 資本金 労働組合 なし
事業内容	障害者支援施設	
会社の特長	昭和44年より事業開始。利用者の障害に応じた支援を行っています。	
役職／代表者名	施設長 前田 利保	法人番号 9350005002353
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 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

退職金共済は『福祉医療機構退職金共済』及び『宮崎県民間社会福祉施設等従事職員共済』へ加入。
有給の休暇制度あり。
（入社時特休5日、子の看護休暇10日ほか）
入社一時金
県外から転居されてこられる方 20万円
事業所から30キロの距離にお住まいの方で、10キロ以内に転居される方15万円
その他の方 10万円
夜勤は本人が業務に慣れてきてから始めます。
詳しくは面接時説明致します。

【2020年「くるみん認定」取得！】
厚生労働大臣から子育てサポート企業として認定されました。
日向東臼杵地区の社会福祉法人としては初めての取得となります

7 選考等

採用人数	2人 募集増員理由 []		
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 書類到着後 1日以内 面接後 10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	〒 883-0033 宮崎県日向市大字塩見15153-1 日豊本線 日向市駅 から 徒歩40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 選考後は返却		
[選考に関する特記事項 CUBIC（適性）]			
担当者	主任事務員 タカモリ 高森 電話番号 0982-54-4655 内線（ ） FAX 0982-54-4625 Eメール		