

求人番号

46012- 580941

事業所番号

4601-113346-6

受付年月日 令和6年3月1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

Z54

就業地住所

鹿児島県西之表市

職業分類

049-07

産業分類

854 老人福祉・介護事業

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不可

1 求人事業所

事業所名

シャカイフクシホウジンフヨウカイワカサエン

所在地

社会福祉法人 ふよう会 わかさ園

〒 891-3101

鹿児島県西之表市西之表 1 6 3 4 7 番地

ホームページ

2 仕事内容

職種

介護支援専門員

仕事内容

【急募】
◎特別養護老人ホームでの介護支援専門員業務
・ケアプランの作成
・利用者やご家族の相談、援助業務
・関係機関との連絡調整
・その他、付随する業務

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）

派遣遣負・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
〒 891-3101
鹿児島県西之表市西之表 1 6 3 4 7 番地

受動喫煙対策

あり（屋内禁煙）

マイ通勤力

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
定年年齢を上限とするため

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 あれば尚可
介護施設での勤務経験があれば尚可

必要スキル

簡単なパソコン入力

必要免許・資格

介護支援専門員（ケアマネージャー） 必須
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)

250,000 円 ~ 300,000 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 250,000 円 ~ 300,000 円

月平均労働日数（21.5 日）

手当 (b)

手当 円 ~ 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)

*住居手当 上限 27000 円（規定による）
*扶養手当 配偶者 16000 円
子供 5500 円／人
*調整手当（一定期間経過後、状況に応じて支給）

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 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 25 日

昇給

あり（前年度実績 あり）
金額 1月あたり 1,200 円 ~ 1,500 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 4.00ヶ月分（前年度実績）

事業所名

社会福祉法人 ふよう会 わかさ園

求人票（フルタイム）

求人番号

46012- 580941

事業所番号

4601-113346-6 （2／2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1年単位）
（1） 08時 00分 ～ 17時 00分
（2） ～
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
相談可

時間外労働時間

時間外労働なし 月平均 時間
36協定における特別条項 あり
特別な事情・期間等
規定による

休憩時間

60分

年間休日数

107日

休日等

その他
週休二日制 毎 週
シフト制
月9日程度休み
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 58人
就業場所 50人
（うち女性 34人）
（うちパート 7人）

設立年 昭和48年
資本金
労働組合 なし

事業内容

介護老人福祉施設

会社の特長

昭和48年に開設した特別養護老人ホームとして地域の福祉に貢献する園です。

役員／代表者名

理事長 中村 富士子

法人番号 9340005004219

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 あり

育児休業 取得実績 あり
介護休業 取得実績 なし
看護休暇 取得実績 なし

外国人雇用実績

U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

*通勤手当は2 k m以上から距離に応じて支給します。

◆勤務日数、時間等、柔軟に対応できるパートタイムの応募も可能です。

*履歴書（写真貼付）・ハローワーク紹介状を提出してください。
書類選考後、面接日時を連絡いたします。

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
書類到着後 10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

その他 後日連絡

選考場所

〒 891-3101
鹿児島県西之表市西之表 1 6 3 4 7 番地

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 ~~資格カード~~ その他

送付方法 ~~メール~~ 郵送
求職者マイページ 持参

郵送の送付場所
〒 891-3101
鹿児島県西之表市西之表 1 6 3 4 7 番地

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

モチダ 持田
電話番号 0997-22-1413 内線（ ）
FAX 0997-22-1431
Eメール

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。