



求人番号

46090- 1441641

事業所番号

4609- 25043-1

受付年月日 令和6年4月3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 | Z54 | A01 | | |

就業地住所

| |
|----------|
| 鹿児島県阿久根市 |
| |
| |

職業分類

| |
|--------|
| 024-07 |
| |
| |

産業分類

| | |
|-----|---------|
| 855 | 障害者福祉事業 |
|-----|---------|

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

1 求人事業所

| | |
|------|---|
| 事業所名 | シャカイフクシホウジクロシオカイ 社会福祉法人 黒潮会 |
| 所在地 | 〒 899-0404 鹿児島県出水市高尾野町下高尾野 2 2 1 6 - 1 ホームページ http://www2.synapse.ne.jp/aiwanosato/ |

2 仕事内容

| | |
|--------|---|
| 職種 | 言語聴覚士 (あいわの里支援センター) |
| 仕事内容 | ○利用者の嚥下や食事環境、食事形態を評価し、より安全に食事を楽しめるように支援します。 ○利用者の言語機能を評価し、運動プログラムを作成実施します。 ○QOL向上に向けて、理学療法士・作業療法士・看護師・介護士・栄養士などチームで支援を行います。 ○利用者個々の状態に合わせ、リハビリ時間を設定できます。 ・障がい者リハビリ未経験の方も歓迎します。 ・プライベートも大切にします。休日の調整もとりやすく、お子様の大事なイベントにも参加しやすい職場環境です。昨年度、リハビリスタッフの残業はほぼなし (緊急対応時以外) ・研修会など支援しています。自分に合った手法を模索できます。 ※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 | 〒 899-1131 鹿児島県阿久根市脇本 9 1 8 5 番地 2 あいわの里支援センター 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 屋外に喫煙場所設置 | | |
| マイ通勤力 | 可 駐車場 あり | 転可勤能の性 | あり 転勤範囲 グループ内 |
| 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 定年年齢を下回る年齢 | | |
| 学歴 | 必須 専修学校以上 | | |
| 必要経験等 | 必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 言語聴覚士業務 | | |
| 必PC要スキル | 文字入力 (記録はPC入力のため) | | |
| 必要な免許・資格 | 言語聴覚士 必須 普通自動車運転免許 (AT限定可) 普通自動車運転免許 必須 | | |
| 試用期間 | 試用期間あり 期間 6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) | 216,500 円 ~ 271,000 円 ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) | |
| 賃金 | 基本給 (月額平均) 又は時間額 | 月平均労働日数 (21.5 日) 205,500 円 ~ 260,000 円 |
| | 特別調整 手当 | 5,000 円 ~ 5,000 円 |
| | 処遇改善 手当 | 6,000 円 ~ 6,000 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 | |
| その他手当付記事項 (d) | *住宅手当・家賃半額 (上限) : 20,000 円 持家一律 : 7,000 円 *扶養手当 : 配偶者 : 13,000 円 子ども : 6,000 円 × 人数 | |
| 賃形態等 | 月給 円 ~ 円 その他内容 | |
| 通手動当 | 実費支給 (上限あり) 月額 25,000 円 | |
| 賃締切日 | 固定 (月末) | |
| 賃支払日 | 固定 (月末以外) 翌月 10 日 | |
| 昇給 | あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 0 円 ~ 11,000 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 3.50ヶ月分 (前年度実績) | |



46090-1441641



4609-25043-1 (2/2)

| | |
|------|------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 黒潮会 |
|------|------------|

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

| | |
|------|---|
| 就業時間 | 変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 08時 00分 ~ 17時 00分 (2) 08時 30分 ~ 17時 30分 (3) ~ ~ 又は ~ ~ の間の 時間 |
| | 就業時間に関する特記事項 ※週40時間調整 |

| | |
|---------|--|
| 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 なし 特別な事情・期間等 |
|---------|--|

| | | | |
|------|-----|-------|------|
| 休憩時間 | 60分 | 年間休日数 | 107日 |
|------|-----|-------|------|

| | |
|-----|---|
| 休日等 | 日 その他 週休二日制 その他 ※勤務表による (月9日休み) *日曜日+平日1日 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 財形 その他 () | 退職金共済 | 加入 | 退職金制度 | 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 (一律 60歳) | 再雇用制度 | あり (上限 70歳まで) | 勤務延長 | あり (上限 70歳まで) |
| 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 137人 就業場所 48人 (うち女性 34人) (うちパート 4人) | 設立年 昭和55年 資本金 労働組合 なし | |
| 事業内容 | 第1種社会福祉事業・第2種社会福祉事業 障がい者福祉サービス事業 【応募前職場見学可】 | | |
| 会社の特長 | 北薩地区の障がい児者の方々のあらゆる支援の充実を目指し、少しでも皆様に喜んで頂ける運営を目指しています。 【事業所パンフあり(1)】 | | |
| 役員/代表者名 | 理事長 原 善根 | 法人番号 5340005005212 | |
| 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 あり | 看護休暇取得実績 なし |
| 外国人雇用実績 | なし | | |

求人に関する特記事項

- * 欠員補充
- * 昇給・賞与は評価制度を取り入れています。
- * 祝祭日出勤者 祭日手当 500円
- * 扶養手当・高校大学等在学中5,000円加算有り

【応募方法】

事前に履歴書(写真貼付)・職務経歴書・紹介状を郵送又はご持参ください。後日、面接日時等を連絡致します。

7 選考等

| | | | | | |
|-------|--|-----------|----------|------|-----|
| 採用人数 | 1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 | 即決 | 書類選考結果通知 | 面接選考結果通知 | 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 | その他 [後日連絡] | | | | |
| 選考場所 | 〒899-1131 鹿児島県阿久根市脇本9185番地2 あいわの里支援センター | | | | |
| 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 必要 [その他 事前提出] | | | | |
| | 送付方法 Eメール 郵送 [または持参] 求職者マイページ | | | | |
| | 郵送の送付場所 〒899-1131 鹿児島県阿久根市脇本9185番地2 あいわの里支援センター | | | | |
| | 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 | 事務長 ナカハタ タツヤ 中島 達哉 電話番号 0996-75-2400 内線 () FAX 0996-75-0968 Eメール | | | | |