



受付年月日 令和6年6月3日

紹介期限日 令和6年8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 | Y89 | Z54 | | |

就業地住所

| |
|-----------|
| 秋田県大仙市 |
| 秋田県仙北郡美郷町 |
| |
| |

職業分類

050-03

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、民間人材ビジネス共に可

1 求人事業所

| | |
|------|--|
| 事業所名 | シャカイフクシホウジン スイコウカイ 社会福祉法人 水交会 |
| 所在地 | 〒014-1413 秋田県大仙市角間川町字町頭98 ホームページ http://suikoukai.or.jp |

2 仕事内容

| | |
|--------|---|
| 職種 | 【正職】生活・作業支援員 (後三年・かわ舟) |
| 仕事内容 | ◎利用者の生活・作業の支援を行います。 ・入浴介助 ・食事の介助 ・通院の付き添いや車の運転 (軽～ワゴン車) ・パソコンでの日誌等の記載 (ワード、エクセル他) ※勤務は就業時間 (1)～(5)の交替勤務となります。 ※就業時間 (5) 夜勤: 月3～5回程度あります。 ※雇用開始、研修等は令和6年4月1日からとなります。 『働き方改革関連認定企業』 《Aターナー者の応募も歓迎致します》 変更範囲: 変更なし |
| 雇用形態 | 正社員 正社員以外の名称 |
| 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 | 〒019-1234 秋田県仙北郡美郷町飯詰字東西法寺258「後三年鴻声の里」又は秋田県大仙市角間川町字町頭98「かわ舟の里角間川」のいずれか |
| 就業条件 | 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 屋内及び敷地内禁煙 |
| マイ通勤 | 可 駐車場 あり |
| 転勤 | あり 転勤範囲 法人内 |
| 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 定年が60歳 |
| 学歴 | 必須 高校以上 |
| 必要経験 | 必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 ※同種の施設に勤務経験、または、福祉に対する理解 *資格が介護福祉士のみの方は障害者施設勤務経験1年以上必須 社会福祉士または精神保健福祉士有資格者は経験不問です。 |
| PCスキル | パソコンの基本操作 (エクセル・ワード) できる方。 |
| 必要免許・資格 | 社会福祉士 必須 精神保健福祉士 必須 介護福祉士 必須 [資格が介護福祉士のみの方は障害者施設勤務経験1年以上必須] いずれかの免許・資格所持で可 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) | 182,500円 ~ 257,500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 148,000円 ~ 223,000円 |
| 給付 (b) | 月平均労働日数 (20.2日) |
| 賃金 | 処遇改善 手当 12,000円 ~ 12,000円 深夜処遇改善 手当 9,000円 ~ 9,000円 特定処遇改善 手当 7,000円 ~ 7,000円 ベア処遇改善 手当 6,500円 ~ 6,500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: 3,000円/回 ◎夜勤処遇改善手当として: 1,500円/回 ◎扶養手当 ◎住居手当 ※学歴、経験により賃金を決定致します。 |
| 賃形態金等 | 月給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通手動当 | 実費支給 (上限あり) 月額 16,600円 |
| 賃締切日 | 固定 (月末) |
| 賃支払日 | 固定 (月末以外) 当月 21日 |
| 昇給 | あり (前年度実績 あり) 昇給率 1月あたり 3.50% ~ 3.50% (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) |



05040- 2123441

事業所番号



0504-613525-5 (2/2)

| | |
|------|------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 水交会 |
|------|------------|

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

| | |
|---------|--|
| 就業時間 | 交替制 (シフト制) (1) 07時 00分 ~ 16時 00分 (2) 08時 30分 ~ 17時 30分 (3) 09時 30分 ~ 18時 30分 又は ~ の間の 時間 |
| | 就業時間に関する特記事項 (4) 10:00~19:00 (5) 16:30~ 9:30 ※1ヶ月単位変形労働時間制 |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 4時間 36協定における特別条項 あり 特別な事情・期間等 自然災害時、利用者無断外出時の捜索、施設の行事、利用者の急病による通院、有事の際の利用者支援など |
| 休憩時間 | 60分 年間休日数 122日 |
| 休日等 | その他 週休二日制 毎 週 ・勤務表による、行事等で休日出勤あり ・年末年始休暇 (12/29~1/3) 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 | 退職金制度 |
| | | 未加入 | 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 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 60歳) (上限 65歳まで) | | |
| 入居可能住宅 | 単身用 <input type="checkbox"/> あり 世帯用 <input type="checkbox"/> 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 161人 就業場所 45人 (うち女性 29人) (うちパート 7人) | 設立年 平成20年 資本金 労働組合 なし | |
| 事業内容 | 障害者支援施設 障害福祉サービス事業所 短期入所事業所 相談支援事業所 | | |
| 会社の特長 | 障がい者入所施設が2ヶ所、障がい者通所施設が2ヶ所、相談支援や地域療育の施設が1ヶ所、それぞれ地域に根差した施設運営を心掛けております。【次世代法認定マーク (くるみんマーク) 取得】 | | |
| 役員/代表者名 | 理事長 櫻尾 正義 | 法人番号 6410005004619 | |
| 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 | | U I J ターン歓迎 | |

求人に関する特記事項

【業務災害総合保険 (病気補償特約) 加入】
業務外の病気で入院した時の医療費自己負担分、食事代、差額ベット代などを補償します。(掛金は全額事業所負担)

●応募の際は『専用受験申込書』の提出が必要です●
※専用の採用試験受験申込書及び受験案内は「当法人事務所」に備えているほか「当法人ホームページ」よりダウンロード可能です。
URL: <http://suikoukai.or.jp>

※筆記試験: 一般常識問題 (60分) ・適性検査 (15分) ・作文 (60分)

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 |
| | | 書類到着後 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 | 随時 | | |
| 選考場所 | 〒014-1413 秋田県大仙市角間川町字町頭98 | | |
| 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 【受験申込書】参照] | | |
| | 送付方法 Eメール 郵送 [持参] | | |
| | 郵送の送付場所 〒014-1413 秋田県大仙市角間川町字町頭98 | | |
| | 応募書類の返戻 | 求人者の責任にて廃棄 | |
| | 選考に関する特記事項 【求人に関する特記事項】参照 | | |
| 担当者 | 社会福祉法人水交会 法人本部 クリバヤシ 栗林 電話番号 0187-73-8225 内線 () FAX Eメール | | |