

令和5年度 福岡県正社員チャレンジプログラム 求人票				業種	介護・福祉	受付: 令和 5 年 4 月 10 日				
1 企業情報	①	企業名称	医療法人 南溟会							
	②	企業住所(本社)	〒 839-0863 福岡県久留米市国分町223-1							
	③	企業連絡先(本社)	電話番号: 0942-21-4857	FAX番号: 0942-21-1759	⑤	採用窓口担当者 部署・役職・氏名				
	④	代表者氏名	役職名: 理事長	氏名: 山崎 剛		総括部長	山本 加代子			
2 就業場所	①	事業所・部署名称	博愛介護医療院							
	②	事業所・部署住所	〒 839-0863 福岡県久留米市国分町223-1							
		交通アクセス								
	③	事業所・部署連絡先	電話番号: 0942-21-4857	FAX番号: 0942-21-1759						
	④	指揮命令者	氏名:	役職:	電話番号:	FAX番号:				
	⑤	派遣先責任者	氏名:	役職:	電話番号:	FAX番号:				
3 業務内容	①	職 種	介護職員							
	②	業務内容	○入所者様(59名)の介護全般(食事・入浴・排泄の介助など) * 2交替制で夜勤月4回あり ●採用後最低3ヶ月は夜勤なし ●土・日・祝日はローテーション勤務 ●夜勤や勤務日限定等勤務条件応相談							
4 派遣期間(契約期間)	①	令和 5 年 4 月 1 日から令和 6 年 3 月 31 日 ※当プログラムの実施期間です。派遣実働は2ヶ月です。								
5 就業時間	①	07 時 00 分 ~ 15 時 30 分 (8.5 時間)	⑤	時 分 ~ 時 分 (時間)						
	②	10 時 30 分 ~ 19 時 00 分 (8.5 時間)	⑥	時 分 ~ 時 分 (時間)						
	③	09 時 00 分 ~ 17 時 30 分 (8.5 時間)	⑦	時 分 ~ 時 分 (時間)						
	④	17 時 00 分 ~ 09 時 30 分 (16.5 時間)	⑧	時 分 ~ 時 分 (時間)						
6 休憩時間	①	時 分 ~ 時 分 (60 分)	⑤	時 分 ~ 時 分 (分)						
	②	時 分 ~ 時 分 (60 分)	⑥	時 分 ~ 時 分 (分)						
	③	時 分 ~ 時 分 (60 分)	⑦	時 分 ~ 時 分 (分)						
	④	時 分 ~ 時 分 (90 分)	⑧	時 分 ~ 時 分 (分)						
派遣期間中の条件について	①	依頼理由	欠員補充			□必要経験				
	②	依頼人数	男性()名 女性()名 不問(1 名)			不問				
	③	勤務日	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input checked="" type="checkbox"/> 日 <input checked="" type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> その他 月間労働日数22.4日 * 該当する曜日を選択してください * シフト制の場合は、シフト体制を教えてください。(シフト制)			□必要資格 高卒以上 必須				
	④	休日	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input checked="" type="checkbox"/> 日 <input checked="" type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> その他 週休二日制・その他 * 該当する曜日を選択してください * シフト制の場合は、シフト体制を教えてください。(シフト制)							
直接雇用後の待遇について	①	雇用形態	正社員							
	②	賃 金	a.基本給	下限 152,000 円	b.通勤手当	下限 0 円	c.その他手当	下限 22,800 円	a+b+c下限計: 174,800 円	
				上限 185,000 円		上限 20,900 円		上限 27,600 円	a+b+c上限計: 233,500 円	
		C.に含まれる手当(定期的に支払われる手当)	(1)	手当	~	円	(4)	手当	~	円
			(2)	手当	~	円	(5)	手当	~	円
			(3)	手当	~	円	(6)	手当	~	円
		C.に含まれない手当(固定残業代等)	A	固定残業代 手当	22,800	~	27,600 円	D	手当	~
	B		夜勤 手当	1	回	6,000 円	E	手当	~	円
	C		手当	~	円	F	手当	~	円	
	①介護職員初任者研修修了者は基本給154,000円~ ②介護職員実務者研修修了者は基本給157,000円~ になります									
賞与(前年度実績)		有	年 2 回 (2.00 ヵ月)	円	昇給	有	1,000 ~ 2,000 円/月			
月収例		入社1年目 平均 月給 円 入社2年目 平均 月給 円 入社3年目 平均 月給 円								
その他特記		* 賞与前年度実績:年2回計2ヶ月分+100,000円 * 賞与に夜勤評価として1,000円/回支給								
③	時間外労働時間	月平均 0 時間			定年制	有	60 歳			
④	給与締日・支払日	毎月15日 締め 当月 末 日支給			再雇用	有	上限 65 歳			
⑤	福利厚生	労災保険、健康保険、雇用保険、厚生年金、財形、育児休業取得実績あり 介護休業取得実績あり			退職金制度	有	勤続 5 年以上			
環境	①	社員数	正社員(37 名) パート(21 名) 派遣(0 名)		□	ロッカー				
	②	部署内人数	男性(11 名) 女性(47 名)		□	名 札				
	③	平均年齢	歳 ※後任の場合、前任者の年齢、雇用形態、就業年数等		□	受動喫煙対策	屋内禁煙			
	④	服 装	(オフィスカジュアル、GパンOK等:)		□	車通勤	可			
	⑤	朝 礼	(有の場合、始業前か始業後:)		□	駐 車 場	有			
	⑥	当 番	(当番の内容: 掃除等)				無料			
	⑦	食堂施設	⑧ 更衣室	⑨ 休憩室	0 円					
希望人物像										
備考										

令和5年度 福岡県正社員チャレンジプログラム 求人票				業種	介護・福祉	受付: 令和 5 年 4 月 10 日				
1 企業情報	①	企業名称	医療法人 南溟会							
	②	企業住所(本社)	〒 839-0863 福岡県久留米市国分町223-1							
	③	企業連絡先(本社)	電話番号:	0942-21-4857	FAX番号:	0942-21-1759	⑤ 採用窓口担当者 部署・役職・氏名			
	④	代表者氏名	役職名:	理事長	氏名:	山崎 剛		総括部長 山本 加代子		
2 就業場所	①	事業所・部署名称	博愛介護医療院							
	②	事業所・部署住所	〒 839-0863 福岡県久留米市国分町223-1							
		交通アクセス								
	③	事業所・部署連絡先	電話番号:	0942-21-4857	FAX番号:	0942-21-1759				
	④	指揮命令者	氏名:		役職:		電話番号:	FAX番号:		
	⑤	派遣先責任者	氏名:		役職:		電話番号:	FAX番号:		
3 業務内容	①	職 種	介護福祉士							
	②	業務内容	○入所者様(59名)の介護全般(食事・入浴・排泄の介助など) *2交替制で夜勤月4回あり ●採用後、最低3ヶ月は夜勤なし ●夜勤や勤務日限定等、勤務条件応相談							
4 派遣期間(契約期間)	①	令和 5 年 4 月 1 日から令和 6 年 3 月 31 日 ※当プログラムの実施期間です。派遣実働は2ヶ月です。								
5 就業時間	①	07 時 00 分 ~ 15 時 30 分 (8.5 時間)	⑤	時 分 ~ 時 分 (時間)						
	②	10 時 30 分 ~ 19 時 00 分 (8.5 時間)	⑥	時 分 ~ 時 分 (時間)						
	③	09 時 00 分 ~ 17 時 30 分 (8.5 時間)	⑦	時 分 ~ 時 分 (時間)						
	④	17 時 00 分 ~ 09 時 30 分 (16.5 時間)	⑧	時 分 ~ 時 分 (時間)						
6 休憩時間	①	時 分 ~ 時 分 (60 分)	⑤	時 分 ~ 時 分 (分)						
	②	時 分 ~ 時 分 (60 分)	⑥	時 分 ~ 時 分 (分)						
	③	時 分 ~ 時 分 (60 分)	⑦	時 分 ~ 時 分 (分)						
	④	時 分 ~ 時 分 (90 分)	⑧	時 分 ~ 時 分 (分)						
派遣期間中の条件について	①	依頼理由	欠員補充			□必要経験				
	②	依頼人数	男性()名 女性()名 不問(1)名			不問				
	③	勤務日	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input checked="" type="checkbox"/> 日 <input checked="" type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> その他 月間労働日数22.4日 *該当する曜日を選択してください *シフト制の場合は、シフト体制を教えてください。(シフト制)			□必要資格 高卒以上 必須 介護福祉士 必須				
	④	休日	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input checked="" type="checkbox"/> 日 <input checked="" type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> その他 週休二日制・その他 *該当する曜日を選択してください *シフト制の場合は、シフト体制を教えてください。(シフト制)			6ヶ月経過後の年次有給休暇日数14日 年間休日数96日				
直接雇用後の待遇について	①	雇用形態	正社員							
	②	賃金	a.基本給	下限 160,000 円	b.通勤手当	下限 0 円	c.その他手当	下限 23,800 円	a+b+c下限計: 183,800 円	
				上限 199,000 円		上限 20,900 円		上限 29,600 円	a+b+c上限計: 249,500 円	
		C.に含まれる手当(定期的に支払われる手当)	(1)	手当	~	円	(4)	手当	~	円
			(2)	手当	~	円	(5)	手当	~	円
			(3)	手当	~	円	(6)	手当	~	円
		C.に含まれない手当(固定残業代等)	A	固定残業代 手当	23,800 ~	29,600 円	D	手当	~	円
	B		夜勤 手当	1 回	6,000 円	E	手当	~	円	
	C		手当	~	円	F	手当	~	円	
	※時間外手当(固定残業代含む)・深夜勤務手当・休日出勤手当・宿日直手当・交替手当などすべてご記載ください。									
賞与(前年度実績)		有	年 2 回 (2.00 ヵ月)	円	昇給	有	1,000 ~ 2,000 円/月			
月収例		入社1年目	平均 月給	円						
		入社2年目	平均 月給	円						
		入社3年目	平均 月給	円						
その他特記		*賞与前年度実績:年2回計2ヶ月分+100,000円 *賞与に夜勤評価として1,000円/回支給								
③	時間外労働時間	月平均 0 時間	定年制	有	60 歳					
④	給与締日・支払日	毎月15日 締め 当月 末 日支給	再雇用	有	上限 65 歳					
⑤	福利厚生	労災保険、健康保険、雇用保険、厚生年金、財形、育児休業取得実績 あり 介護休業取得実績 あり	退職金制度	有	勤続 5 年以上					
環境	①	社員数	正社員(37 名) パート(21 名) 派遣(0 名)	□	ロッカー					
	②	部署内人数	男性(11 名) 女性(47 名)	□	名 札					
	③	平均年齢	歳 ※後任の場合、前任者の年齢、雇用形態、就業年数等	□	受動喫煙対策	屋内禁煙				
	④	服 装	(オフィスカジュアル、GパンOK等:)	□	車通勤	可				
	⑤	朝 礼	(有の場合、始業前か始業後:)	□	駐 車 場	有				
	⑥	当 番	(当番の内容: 掃除等)			無料				
	⑦	食堂施設	⑧ 更衣室	⑨ 休憩室		0 円				
希望人物像										
備考										