

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 6 月 9 日			
1 企業情報	①	企業名称	社会福祉法人 景福会「桜花台園」						
	②	企業住所(本社)	〒 839-0852 福岡県久留米市高良内町字丸深田3917-7						
	③	企業連絡先(本社)	電話番号： 0942-43-3338	FAX番号： 0942-43-3363	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				事務	部長
2 就業場所	①	事業所・部署名称	社会福祉法人 景福会「桜花台園」						
	②	事業所・部署住所	〒 839-0852 福岡県久留米市高良内町字丸深田3917-7						
	③	事業所・部署連絡先	電話番号： 0942-43-3338	FAX番号： 0942-43-3363					
	④	指揮命令者	氏名： 平野 和徳	役職： 事務長	電話番号： 0942-43-3338	FAX番号： 0942-43-3363			
	⑤	派遣先責任者	氏名： 岡 宏行	役職： 課長	電話番号： 0942-43-3338	FAX番号： 0942-43-3363			
	⑥	苦情申出先	氏名： 岡 宏行	役職： 課長	電話番号： 0942-43-3338	FAX番号： 0942-43-3363			
3 業務内容	①	職 種	介護職員						
	②	業務内容	○地域密着特養での業務 ・定員20名利用者を家庭的な雰囲気です10名ごとのユニットケアを行っています ※介護対象者の平均介護度は4程度です。 ○ショートでの業務 ・定員10名の利用者を在宅の生活にあわせた個別ケアを行っています ○小規模での業務 定員25名(通所15名、宿泊7名)の利用者の生活にあったサポートを行っています ※利用者の来迎(久留米市内：軽自動車使用) ●夜勤不可、日勤のみ、休日固定などご相談下さい						
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	7時 00分 ~ 16時 00分 ( 9時間)	⑤	17時 30分 ~ 9時 30分 ( 16時間)					
	②	8時 30分 ~ 17時 30分 ( 9時間)	⑥	時 分 ~ 時 分 ( 時間)					
	③	9時 30分 ~ 18時 30分 ( 9時間)	⑦	時 分 ~ 時 分 ( 時間)					
	④	10時 00分 ~ 19時 00分 ( 9時間)	⑧	時 分 ~ 時 分 ( 時間)					
6 休憩時間	①	11時 00分 ~ 12時 00分 ( 60分)	⑤	時 分 ~ 時 分 ( 60分)					
	②	12時 30分 ~ 13時 30分 ( 60分)	⑥	時 分 ~ 時 分 ( 分)					
	③	13時 30分 ~ 14時 30分 ( 60分)	⑦	時 分 ~ 時 分 ( 分)					
	④	14時 30分 ~ 15時 30分 ( 60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	2 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 checked="" type="checkbox"/> その他 月平均労働日数21.5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			
	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 checked="" type="checkbox"/> その他 <input checked="" type="checkbox"/> 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 月9日休(2月は8日) ] * 年間休日数 ( 107 日) 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数10日			普通自動車運転免許 必須			
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 145,000 円	b.通勤手当	下限: 0 円	c.その他手当	下限: 20,000 円	a+b+c下限計: 165,000 円
				上限: 159,000 円		上限: 16,100 円		上限: 20,000 円	a+b+c上限計: 195,100 円
		C.に含まれる手当(定期的に支払われる手当)	(1)	職務 手当	20,000 ~ 20,000 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	夜勤手当/回	5,000 ~ 5,000 円	D	手当	~ 円	
			B	固定残業代	24,000 ~ 26,100 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 ( 1.80 ヵ月)	円	昇給	有	1,000 ~ 1,000 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									
③	時間外労働時間	月平均 時間	定年制	有	60 歳				
④	給与締日・支払日	15日 締め 当月 25 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、育児休業取得実績有			退職金制度	有	勤続 5 年以上		
環境	①	社員数	正社員( 22 名) パート( 18 名) 派遣( 3 名)	□	ロッカー	有			
	②	部署内人数	男性( 16 名) 女性( 27 名)	□	名札	有			
	③	平均年齢	49.8 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	禁煙			
	④	服 装	私服 (オフィスカジュアル、GパンOK等: ジャージNO )	□	車通勤	可			
	⑤	朝 礼	有 (有の場合、始業前か始業後: 始業後 )	□	駐 車 場	有			
	⑥	当 番	不明 (当番の内容: 掃除等 )			無料			
	⑦	食堂施設	休憩室を利用			⑧ 更衣室	有	⑨ 休憩室	有
希望人物像									
備考	※ 夜勤 就労時間(5)17:30~9:30月4~5回程度								