

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 11 月 9 日			
1 企業情報	①	企業名称	医療法人 陽山会 介護老人保健施設 のぞみ船小屋						
	②	企業住所(本社)	〒 833-0017 福岡県筑後市大字志55						
	③	企業連絡先(本社)	電話番号: 0942-54-2300	FAX番号: 0942-54-2320	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: 丸野 陽一				事務長	岡村 昭彦
2 就業場所	①	事業所・部署名称	グループホームのぞみ						
	②	事業所・部署住所	〒 833-0017 福岡県筑後市大字志126-3						
		交通アクセス	最寄り駅 JR 筑後船小屋駅 最寄り駅から就業場所までの交通手段 徒歩所要時間15分						
	③	事業所・部署連絡先	電話番号: 0942-51-1130	FAX番号: 0942-51-1130					
	④	指揮命令者	氏名: 矢加部 理恵	役職: ホーム長	電話番号: 0942-51-1130	FAX番号: 0942-51-1130			
	⑤	派遣先責任者	氏名: 岡村 昭彦	役職: 事務長	電話番号: 0942-54-2300	FAX番号: 0942-54-2300			
⑥	苦情申出先	氏名: 岡村 昭彦	役職: 事務長	電話番号: 0942-54-2300	FAX番号: 0942-54-2300				
3 業務内容	①	職 種	介護職員【グループホームのぞみ】						
	②	業務内容	グループホームでの高齢者の介護の仕事です。【食事・入浴・排泄等の介助、生活の中でのリハビリ(散歩・体操等)、団らん(コミュニケーション)、日々のレクリエーション及び、季節にちなんだ行事の企画・準備・実施、趣味活動の支援(園芸・書道・カラオケ・ドッグセラピー・手芸・脳トレ など)】						
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	8時 30分 ~ 17時 30分 (9時間)	⑤	時 分 ~ 時 分 (時間)					
	②	11時 00分 ~ 20時 00分 (9時間)	⑥	時 分 ~ 時 分 (時間)					
	③	7時 00分 ~ 16時 00分 (9時間)	⑦	時 分 ~ 時 分 (時間)					
	④	16時 30分 ~ 9時 30分 (17時間)	⑧	時 分 ~ 時 分 (時間)					
6 休憩時間	①	12時 30分 ~ 13時 30分 (60分)	⑤	時 分 ~ 時 分 (分)					
	②	13時 30分 ~ 14時 30分 (60分)	⑥	時 分 ~ 時 分 (分)					
	③	11時 30分 ~ 12時 30分 (60分)	⑦	時 分 ~ 時 分 (分)					
	④	適時 (120分)	⑧	時 分 ~ 時 分 (分)					
派遣期間中の条件について	①	依頼理由	増員			□必要経験			
	②	依頼人数	1 名			あれば尚可 高齢者施設又は病院での実務経験			
	③	勤務日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> その他 月平均労働日数21.4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。 <input type="checkbox"/> 変形労働時間制①~④のシフト制			□必要資格			
	④	休日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 週休二日制 * 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。 <input type="checkbox"/> 勤務ローテーションにより変動週2日休み * 年間休日数 (108日) 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数10日			学歴 必須 高校以上 免許・資格名 介護福祉士 あれば尚可 ホームヘルパー2級 あれば尚可 介護職員実務者研修修了者 あれば尚可			
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 130,000 円	b.通勤手当	下限: 0 円	c.その他手当	下限: 41,500 円	a+b+c下限計: 171,500 円
			上限: 190,000 円	上限: 15,000 円		上限: 54,500 円		a+b+c上限計: 259,500 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	10,000 ~ 10,000 円	(4) 手当	~ 円			
			(2) 調整 手当	31,500 ~ 44,500 円	(5) 手当	~ 円			
			(3) 調整額は年度毎に改定有り		(6) 手当	~ 円			
		C.に含まれない手当(固定残業代等)	A 夜勤 手当	6,500 ~ 6,500 円	D 家族 手当	~ 円			
			B 介護福祉 手当	5,000 ~ 5,000 円	E 交替 手当	~ 円			
			C 介護福祉専門員 手当	5,000 ~ 5,000 円	F (早出・遅出)				
		※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記載ください。							
賞与(前年度実績)		有	年 2 回 (4.00 ヵ月)	円	昇給	有	2,000 ~ 4,000 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	日給月給制, 60歳時点にて給与減額再設定有り								
③	時間外労働時間	月平均 無 時間	定年制	有	65 歳				
④	給与締日・支払日	月末 締め 翌月 10 日支給	再雇用	無	上限 歳				
⑤	福利厚生	労災保険、健康保険、雇用保険、厚生年金、資格取得支援制度 提携「企業主導型保育施設」優遇料金にて利用可、有給休暇 高取得率(時効消滅分については買取制度有り)			退職金制度	有	勤続 2 年以上		
環境	①	社員数	正社員(80 名)	パート(10 名)	派遣(0 名)	□ ロッカー	有		
	②	部署内人数	男性(12 名)	女性(68 名)	□ 名札	無			
	③	平均年齢	45 歳	□ 受動喫煙対策	屋内禁煙				
		※後任の場合、前任者の年齢、雇用形態、就業年数等	□ 屋食場所	有					
	④	服 装	制服 (オフィスカジュアル、GパンOK等:)	□ 車通勤	可				
	⑤	朝 礼	無 (有の場合、始業前か始業後:)	□ 駐車場	有				
	⑥	当 番	無 (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	月 0 円		
希望人物像	<input type="checkbox"/> 社会福祉を通して成長・活躍していきたいとお考えの方 <input type="checkbox"/> やりがいや感動を感じてお仕事をしたいとお考えの方 <input type="checkbox"/> 笑顔で楽しく仕事をしたいとお考えの方 <input type="checkbox"/> 人とのふれあいを大切にしたいとお考えの方 <input type="checkbox"/> 利用者寄りこい、あなたが毎日過ごしたいとお考えの方								
備考	当施設ではスタッフの自主性を尊重し、一人一人がアイデアを出し合って、自分らしく働ける職場づくりに努めています。 「こんな風に仕事(介護)がしてみたい」といったご希望が叶う環境です。 ご利用者・ご家族・スタッフの「向日葵のような明るく笑顔」が施設にたくさん咲き誇ることを願いつつ、力を貸していただけたら新しい仲間をお待ちしています。								

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 11 月 9 日			
1 企業情報	① 企業名称	医療法人 陽山会 介護老人保健施設 のぞみ船小屋						
	② 企業住所(本社)	〒 833-0017 福岡県筑後市大字志55						
	③ 企業連絡先(本社)	電話番号: 0942-54-2300	FAX番号: 0942-54-2320	⑤ 採用窓口担当者 部署・役職・氏名 事務長 岡村 昭彦				
	④ 代表者氏名	役職名: 理事長	氏名: 丸野 陽一					
2 就業場所	① 事業所・部署名称	介護老人保健施設 のぞみ船小屋						
	② 事業所・部署住所	〒 833-0017 福岡県筑後市大字志55						
	交通アクセス	最寄り駅 JR筑後船小屋駅 最寄り駅から就業場所までの交通手段 徒歩 所要時間15分						
	③ 事業所・部署連絡先	電話番号: 0942-54-2300	FAX番号: 0942-54-2320					
	④ 指揮命令者	氏名: 持丸 美絵	役職: 介護主任	電話番号: 0942-54-2300	FAX番号: 0942-54-2320			
	⑤ 派遣先責任者	氏名: 岡村 昭彦	役職: 事務長	電話番号: 0942-54-2300	FAX番号: 0942-54-2320			
⑥ 苦情申出先	氏名: 岡村 昭彦	役職: 事務長	電話番号: 0942-54-2300	FAX番号: 0942-54-2320				
3 業務内容	① 職種	介護職員【介護老人保健施設:入所】						
	② 業務内容	介護老人保健施設での高齢者の介護の仕事です。【食事・入浴・排泄等の介助、生活の中でのリハビリ(散歩・体操等)、団らん(コミュニケーション)、日々のレクリエーション及び、季節にちなんだ行事の企画・準備・実施、趣味活動の支援(園芸・書道・カラオケ・ドッグセラピー・手芸・脳トレ など)】						
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	8時30分 ~ 17時30分 (9時間)	⑤	16時30分 ~ 9時30分 (17時間)				
	②	10時00分 ~ 19時00分 (9時間)	⑥	時 分 ~ 時 分 (時間)				
	③	7時00分 ~ 16時00分 (9時間)	⑦	時 分 ~ 時 分 (時間)				
	④	9時30分 ~ 18時30分 (9時間)	⑧	時 分 ~ 時 分 (時間)				
6 休憩時間	①	12時30分 ~ 13時30分 (60分)	⑤	適時 (120分)				
	②	12時30分 ~ 13時30分 (60分)	⑥	時 分 ~ 時 分 (分)				
	③	11時00分 ~ 12時00分 (60分)	⑦	時 分 ~ 時 分 (分)				
	④	12時30分 ~ 13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	増員			□必要経験			
	② 依頼人数	2 名			あれば尚可 高齢者施設又は病院での実務経験			
	③ 勤務日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> その他 月平均労働日数21.4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。 <input type="checkbox"/> 変形労働時間制①~④のシフト制			□必要資格			
	④ 休日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 週休二日制 * 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。 <input type="checkbox"/> 勤務ローテーションにより実働週2日休み * 年間休日数 (108日) 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数10日			学歴 必須 高校以上 免許・資格名 介護福祉士 あれば尚可 ホームヘルパー2級 あれば尚可 介護職員実務者研修修了者 あれば尚可			
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 130,000円 上限 190,000円	b.通勤手当	下限: 0円 上限: 15,000円	c.その他手当	下限: 41,500円 上限: 54,500円	a+b+c下限計: 171,500円 a+b+c上限計: 259,500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 10,000 ~ 10,000円 (4) 手当 ~ 円 (2) 調整手当 31,500 ~ 44,500円 (5) 手当 ~ 円 (3) 調整額は年度毎に改定有り (6) 手当 ~ 円					
	C.に含まれない手当(固定残業代等)	A 夜勤手当 6,500 ~ 6,500円 D 家族手当 ~ 円 B 介護福祉手当 5,000 ~ 5,000円 E 手当 ~ 円 C 介護福祉専門員手当 5,000 ~ 5,000円 F						
	※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 (4.00 ヵ月) 円		昇給	有 2,000 ~ 4,000 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	日給月給制, 60歳時点にて給与減額再設定有り						
	③ 時間外労働時間	月平均 無 時間		定年制	有 65 歳			
	④ 給与締日・支払日	月末 締め 翌月 10 日支給		再雇用	無 上限 歳			
⑤ 福利厚生	労災保険、健康保険、雇用保険、厚生年金、資格取得支援制度 提携「企業主導型保育施設」優遇料金にて利用可、有給休暇 高取得率(時効消滅分については買取制度有り)			退職金制度	有 勤続 2 年以上			
環境	① 社員数	正社員(80名) パート(10名) 派遣(0名)		<input type="checkbox"/>	ロッカー	有		
	② 部署内人数	男性(12名) 女性(68名)		<input type="checkbox"/>	名札	無		
	③ 平均年齢	43 歳 ※後任の場合、前任者の年齢、雇用形態、就業年数等		<input type="checkbox"/>	受動喫煙対策	屋外に喫煙場所有		
	④ 服装	制服 (オフィスカジュアル、GパンOK等:)		<input type="checkbox"/>	車通勤	可		
	⑤ 朝礼	無 (有の場合、始業前か始業後:)		<input type="checkbox"/>	駐車場	有		
	⑥ 当番	無 (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	月 0 円
希望人物像	<input type="checkbox"/> 社会福祉を通して成長、活躍していきたいとお考えの方 <input type="checkbox"/> 人とのふれあいを大切にしたいとお考えの方 <input type="checkbox"/> やりがいや達成感を感じてお仕事をしたいとお考えの方 <input type="checkbox"/> 利用者に寄りそい、あたたかい毎日をご過ごしたいとお考えの方 <input type="checkbox"/> 笑顔で楽しく仕事をしたいとお考えの方							
備考	当施設ではスタッフの自主性を尊重し、一人一人がアイデアを出し合って、自分らしく働ける職場づくりに努めています。 「こんな風に仕事(介護)がしてみたい」といったご希望が叶う環境です。 ご利用者・ご家族・スタッフの「向日葵のような明るく笑顔」が施設にたくさん咲き誇ることを願いつつ、力を貸していただけたら新しい仲間をお待ちしています。							