

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 3 月 6 日				
1 企業情報	① 企業名称	社会福祉法人 順和						
	② 企業住所(本社)	〒 811-1361 福岡県福岡市南区西長住2-1-57						
	③ 企業連絡先(本社)	電話番号: 092-511-6711	FAX番号:	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: 服部 直和					
2 就業場所	① 事業所・部署名称	特別養護老人ホーム鹿助荘						
	② 事業所・部署住所	〒 811-1361 福岡県福岡市南区西長住2-1-57						
	③ 事業所・部署連絡先	電話番号:	FAX番号:					
	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:			
	⑥ 苦情申出先	氏名: 西岡 宏樹	役職: 事務課 課長	電話番号:	FAX番号:			
3 業務内容	① 職 種	看護職員/鹿助荘						
	② 業務内容	・特別養護老人ホームにおける看護業務全般(健康管理) ・鹿助荘(入所60名・ショートステイ10名) * 普通免許必須: 近くの病院などへの外出業務あり(社用車: 軽)						
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	10 時 00 分 ~ 19 時 00 分 ( 9 時間)	⑥	時 分 ~ 時 分 ( 時間)				
	③	時 分 ~ 時 分 ( 時間)	⑦	時 分 ~ 時 分 ( 時間)				
	④	時 分 ~ 時 分 ( 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 ( 分)	⑦	時 分 ~ 時 分 ( 分)				
	④	時 分 ~ 時 分 ( 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	□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 □祝 □その他 シフト制 * 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。( )		□必要資格				
	④ 休日	□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 □祝 □その他 週休二日制 毎週 * 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。(ローテーション交替制: 9日/月) ・年間休日数: 108 日 ・6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日		・看護師 【必須】 ・必須准看護師【必須】 ・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 163,000 円	b.通勤手当	下限 円	c.その他手当	下限 25,000 円	a+b+c下限計: 188,000 円
			上限 201,200 円	上限 25,000 円	上限 50,000 円	a+b+c上限計: 276,200 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	25,000 円 ~ 50,000 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 正看護師 手当	50,000 円 ~ 50,000 円	D 手当	~ 円			
		B 准看護師 手当	25,000 円 ~ 25,000 円	E 手当	~ 円			
		C 特定 手当	5,000 円 ~ 5,000 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 ( 3.3 ヵ月)	円	昇給	有	1000 ~ 3,000 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					
③ 時間外労働時間	月平均 3 時間	定年制	有	65 歳				
④ 給与締日・支払日	月末 締め 翌月 25 日支給	再雇用	有	上限 歳				
⑤ 福利厚生	労災保険、健康保険、雇用保険、厚生年金	退職金制度	有	勤続 3 年以上				
環境	① 社員数	正社員( 名) パート( 名) 派遣( 名)	□	ロッカー				
	② 部署内人数	男性( 名) 女性( 名)	□	名札				
	③ 平均年齢	歳	□	受動喫煙対策	屋外に喫煙場所有			
		※後任の場合、前任者の年齢、雇用形態、就業年数等	□	昼食場所				
	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)						
⑦ 食堂施設	⑧ 更衣室	⑨ 休憩室		月 円				
希望人物像								
備考	・オンコール対応です。(月に10回程度)手当1,000/1回 ・マイカー通勤: 駐車場代月2,000円							

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 3 月 6 日			
1 企業情報	①	企業名称	社会福祉法人 順和						
	②	企業住所(本社)	〒 811-1361 福岡県福岡市南区西長住2-1-57						
	③	企業連絡先(本社)	電話番号: 092-511-6711	FAX番号:	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: 服部 直和					
2 就業場所	①	事業所・部署名称	特別養護老人ホーム 鹿助荘						
	②	事業所・部署住所	〒 811-1361 福岡県福岡市南区西長住2-1-57						
		交通アクセス	西鉄天神大牟田線 高宮駅 から 車15分						
	③	事業所・部署連絡先	電話番号: 092-511-6711	FAX番号:					
	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:			
⑥	苦情申出先	氏名: 西岡 宏樹	役職: 事務課課長	電話番号:	FAX番号:				
3 業務内容	①	職 種	介護職員						
	②	業務内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>・特別養護老人ホームにおける入居者への介護業務全般ショートステイあり</li> <li>・入居者数 特別養護老人ホーム 鹿助荘:60名 特別養護老人ホーム藤ヶ丘荘:29名</li> <li>◆未経験の方、職業訓練修了者歓迎 研修制度がありますので、安心してご応募下さい</li> </ul>						
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	時 分 ~ 時 分 ( 時間)					
	②	8 時 00 分 ~ 17 時 00 分 ( 9 時間)	⑥	時 分 ~ 時 分 ( 時間)					
	③	13 時 00 分 ~ 22 時 00 分 ( 9 時間)	⑦	時 分 ~ 時 分 ( 時間)					
	④	22 時 00 分 ~ 7 時 00 分 ( 9 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 ( 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	男性( 名) 女性( 名) 不問( 1 名)				経験者優遇		
	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 ローテーション交替制 * 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。(④夜勤 月4~5回)			□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 週休二日制 毎週 * 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。(ローテーション交替制:9日/月) ・年間休日数:108日 ・6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10日			・介護福祉士【あれば尚可】 ・ホームヘルパー2級【あれば尚可】 ・介護職員初任者研修修了者【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 153,000 円	b.通勤手当	下限 円	c.その他手当	下限 31,000 円	a+b+c下限計: 184,000 円
				上限 186,000 円		上限 25,000 円		上限 64,000 円	a+b+c上限計: 275,000 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	5,000 ~ 14,000 円	(4) 特定加算 手当	10,000 ~ 10,000 円			
			(2) 処遇改善 手当	10,000 ~ 28,000 円	(5) 住宅 手当	0 ~ 5,000 円			
			(3) 新処遇改善 手当	6,000 ~ 7,000 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	6,500 ~ 6,500 円	D 手当	~ 円			
	B 手当		~ 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 ( 3.2 ヶ月)	円	昇給	有	1000 ~ 3,000 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	【職務手当内訳】 ・介護福祉士:14,000円・実務者研修:10,000円・初任者研修:8,000円・資格なし:5,000円								
③	時間外労働時間	月平均 10 時間	定年制	有	65 歳				
④	給与締日・支払日	月末 締め 翌月 25 日支給	再雇用	有	上限 歳				
⑤	福利厚生	労災保険、健康保険、雇用保険、厚生年金	退職金制度	有	勤続 3 年以上				
環境	①	社員数	正社員( 名) パート( 名) 派遣( 名)	□ ロッカー					
	②	部署内人数	男性( 名) 女性( 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		屋外に喫煙場所有			
	④	服 装	(オフィスカジュアル、GパンOK等)	□ 屋食場所					
	⑤	朝 礼	(有の場合、始業前か始業後:)	□ 車通勤		可			
	⑥	当 番	(当番の内容:掃除等)	□ 駐車場		有料			
	⑦	食堂施設		⑧ 更衣室	⑨ 休憩室	月 2,000 円			
希望人物像									
備考	・住宅手当:会社規定あり								

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 3 月 6 日				
1 企業情報	①	企業名称	社会福祉法人 順和							
	②	企業住所(本社)	〒 811-1361 福岡県福岡市南区西長住2-1-57							
	③	企業連絡先(本社)	電話番号: 092-511-6711	FAX番号:	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: 服部 直和						
2 就業場所	①	事業所・部署名称	特別養護老人ホーム藤ヶ丘荘							
	②	事業所・部署住所	〒 811-1355 福岡県福岡市南区松原1-18-11							
	③	事業所・部署連絡先	電話番号: 092-511-1070	FAX番号:						
	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:				
	⑥	苦情申出先	氏名: 西岡 宏樹	役職: 事務課課長	電話番号:	FAX番号:				
3 業務内容	①	職 種	介護職員							
	②	業務内容	・特別養護老人ホームにおける入居者への介護業務全般ショートステイあり ・入居者数 特別養護老人ホーム 鹿助荘:60名 特別養護老人ホーム藤ヶ丘荘:29名 ◆未経験の方、職業訓練修了者歓迎 研修制度がありますので、安心してご応募下さい							
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	時 分 ~ 時 分 ( 時間)						
	②	8 時 00 分 ~ 17 時 00 分 ( 9 時間)	⑥	時 分 ~ 時 分 ( 時間)						
	③	13 時 00 分 ~ 22 時 00 分 ( 9 時間)	⑦	時 分 ~ 時 分 ( 時間)						
	④	22 時 00 分 ~ 7 時 00 分 ( 9 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 ( 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)			経験者優遇				
	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 ローテーション交替制 * 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。(4)夜勤 月4~5回 )			□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 週休二日制 毎週 * 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。(ローテーション交替制:9日/月) ・年間休日数:108日 ・6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10日			<input type="checkbox"/> 介護福祉士【あれば尚可】 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー2級【あれば尚可】 <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修修了者【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 153,000 円	b.通勤手当	下限 円	c.その他手当	下限 31,000 円	a+b+c下限計: 184,000 円	
				上限 186,000 円		上限 25,000 円		上限 64,000 円	a+b+c上限計: 275,000 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	5,000 ~ 14,000 円		(4)	特定加算 手当	10,000 ~ 10,000 円		
		(2)	処遇改善 手当	10,000 ~ 28,000 円		(5)	住宅手当 手当	0 ~ 5,000 円		
		(3)	新処遇改善 手当	6,000 ~ 7,000 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	6,500 ~ 6,500 円		D	手当	~ 円		
		B	手当	~ 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 ( 3.2 ヶ月)		円		昇給	有 1000 ~ 3,000 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		【職務手当内訳】 ・介護福祉士:14,000円・実務者研修:10,000円・初任者研修:8,000円・資格なし:5,000円								
③	時間外労働時間	月平均 10 時間			定年制	有 65 歳				
④	給与締日・支払日	月末 締め 翌月 25 日支給			再雇用	有 上限 歳				
⑤	福利厚生	労災保険、健康保険、雇用保険、厚生年金			退職金制度	有 勤続 3 年以上				
環境	①	社員数	正社員( )名 パート( )名 派遣( )名			ロッカー				
	②	部署内人数	男性( )名 女性( )名			名 札				
	③	平均年齢	歳			受動喫煙対策	屋外に喫煙場所有			
	※後任の場合、前任者の年齢、雇用形態、就業年数等					屋 食 場 所				
	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)				有 料			
⑦	食堂施設	⑧ 更衣室			⑨ 休憩室		月 2,000 円			
希望人物像										
備考	・住宅手当:会社規定あり									