

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 17日				
1 企業情報	①	企業名称	株式会社アビタシオン							
	②	企業住所(本社)	〒 812-0018 福岡県福岡市博多区住吉3丁目14-11							
	③	企業連絡先(本社)	電話番号: 092-272-1165	FAX番号: 092-272-4165	⑤ 採用窓口担当者 部署・役職・氏名					
	④	代表者氏名	役職名: 代表取締役	氏名: 井坂奨吾				労務部	荒尾祥平	
2 就業場所	①	事業所・部署名称	介護付有料老人ホーム アビタシオン博多 I・II号館							
	②	事業所・部署住所	〒 812-0863 福岡県福岡市博多区金の隈3-23-10							
		交通アクセス	西鉄バス「金隈病院入口」より徒歩約4分							
	③	事業所・部署連絡先	電話番号: 092-503-4480	FAX番号: 092-503-8878						
	④	指揮命令者	氏名: 山元 由紀	役職: 施設長	電話番号: 092-503-4480	FAX番号: 092-503-8878				
	⑤	派遣先責任者	氏名: 山元 由紀	役職: 施設長	電話番号: 092-503-4480	FAX番号: 092-503-8878				
⑥	苦情申出先	氏名: 荒尾祥平	役職: 労務部	電話番号: 092-272-1165	FAX番号: 092-260-7933					
3 業務内容	①	職 種	介護職員							
	②	業務内容	・入居者様の見守りや話し相手 ・洗濯や掃除などの生活援助 ・各種記録の ・食事介助(食事の陳列・お茶出し・片付け等) ・排泄介助(トイレまでの誘導・おむつ交換等) ・就寝介助、起床介助 ・レクリエーション(体操・合唱・お絵描き等)企画・実施など							
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	9時00分 ~ 17時30分 (7.75時間)	⑤	時 分 ~ 時 分 (時間)						
	②	7時00分 ~ 15時45分 (7.75時間)	⑥	時 分 ~ 時 分 (時間)						
	③	16時30分 ~ 19時00分 (7.75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	8時45分 ~ 17時30分 (60分)	⑤	時 分 ~ 時 分 (分)						
	②	7時00分 ~ 15時45分 (60分)	⑥	時 分 ~ 時 分 (分)						
	③	16時30分 ~ 9時00分 (120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	人員不足解消			□必要経験				
	②	依頼人数	男性(名) 女性(名) 不問(2 名)			介護業務の経験があれば尚可				
	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 <small>* 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。()</small>			□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 <small>* 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。()</small>			介護系の資格があれば尚可				
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 163,000 円	b.通勤手当	下限 0 円	c.その他手当	下限 18,000 円	a+b+c下限計:	181,000 円
				上限 163,000 円		上限 30,000 円		上限 31,000 円	a+b+c上 限計:	224,000 円
		C.に含まれる手当(定期的に支払われる手当)	(1) 交付 手当	10,000 ~ 10,000 円	(4) 扶養 手当	~ 円				
			(2) 特定処遇改善 手当	6,000 ~ 6,000 円	(5) 住宅 手当	~ 円				
			(3) 資格 手当	2,000 ~ 15,000 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	6,000 ~ 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 (2.8 ヵ月)	円	昇給	有	2,000 ~ 10,000 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	住宅手当: 自分名義かつ世帯主に限る 持ち家5,000円 賃貸: 家賃の40%(上限14,000円) 扶養手当: 世帯主かつ社会保険の扶養に入れている事 子に関しては学生かつ22歳の年度末であること。配偶者7,000円 第一子 3,000円 第二子以降: 2,000円 夜勤手当: 6,000円/回									
③	時間外労働時間	月平均 5 時間	定年制	有	65 歳					
④	給与締日・支払日	月末 締め 翌月 26 日支給	再雇用	有	上限 70 歳					
⑤	福利厚生	労災保険、健康保険、雇用保険、厚生年金など			退職金制度	有 勤続 3 年以上				
環境	①	社員数	正社員(30 名) パート(21 名) 派遣(0 名)	<input type="checkbox"/>	ロッカー	有				
	②	部署内人数	男性(4 名) 女性(18 名)	<input type="checkbox"/>	名札	有				
	③	平均年齢	46 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"/>	屋食場所	有				
	⑤	朝 礼	有 (有の場合、始業前か始業後)	<input type="checkbox"/>	車通勤	不可				
	⑥	当 番	無 (当番の内容: 掃除等)	<input type="checkbox"/>	駐 車 場	無				
	⑦	食堂施設	有	⑧ 更衣室		有	⑨ 休憩室	有		
希望人物像	人と接することが好きな人									
備考	就業時間16:45~翌9:15(休憩120分)※派遣期間中は応相談 希望休は月に3日程度申請可能。 資格取得支援制度にて介護系取得可能(無料)バイク通勤可※無料駐車場あり。社食有り(200円/食)									

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 17 日			
1 企業情報	①	企業名称	株式会社アピタシオン						
	②	企業住所(本社)	〒 812-0018 福岡県福岡市博多区住吉3丁目14-11						
	③	企業連絡先(本社)	電話番号: 092-272-1165	FAX番号: 092-272-4165	⑤ 採用窓口担当者 部署・役職・氏名				
	④	代表者氏名	役職名: 代表取締役	氏名: 井坂奨吾	労務部	荒尾祥平			
2 就業場所	①	事業所・部署名称	介護付有料老人ホーム アピタシオン博多Ⅲ号館						
	②	事業所・部署住所	〒 812-0863 福岡県福岡市博多区金の隈3-23-30						
		交通アクセス	西鉄バス「金隈病院入口」より徒歩約4分						
	③	事業所・部署連絡先	電話番号: 092-503-4480	FAX番号: 092-503-8878					
	④	指揮命令者	氏名: 山元 由紀	役職: 施設長	電話番号: 092-503-4480	FAX番号: 092-503-8878			
	⑤	派遣先責任者	氏名: 山元 由紀	役職: 施設長	電話番号: 092-503-4480	FAX番号: 092-503-8878			
	⑥	苦情申出先	氏名: 荒尾祥平	役職: 労務部	電話番号: 092-272-1165	FAX番号: 092-260-7933			
3 業務内容	①	職 種	介護職員						
	②	業務内容	・入居者様の見守りや話し相手 ・洗濯や掃除などの生活援助 ・各種記録の ・食事介助(食事の陳列・お茶出し・片付け等) ・排泄介助(トイレまでの誘導・おむつ交換等) ・就寝介助、起床介助 ・レクリエーション(体操・合唱・お絵描き等)企画・実施など						
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 45 分 ~ 17 時 30 分 (7.75 時間)	⑤	時 分 ~ 時 分 (時間)					
	②	7 時 30 分 ~ 16 時 15 分 (7.75 時間)	⑥	時 分 ~ 時 分 (時間)					
	③	16 時 30 分 ~ 9 時 00 分 (14.5 時間)	⑦	時 分 ~ 時 分 (時間)					
	④	時 分 ~ 9 時 15 分 (14.5 時間)	⑧	時 分 ~ 時 分 (時間)					
6 休憩時間	①	8 時 45 分 ~ 17 時 30 分 (60 分)	⑤	時 分 ~ 時 分 (分)					
	②	7 時 30 分 ~ 16 時 15 分 (60 分)	⑥	時 分 ~ 時 分 (分)					
	③	16 時 30 分 ~ 9 時 00 分 (120 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	人員不足解消			□必要経験			
	②	依頼人数	男性()名 女性()名 不問(2)名			介護業務の経験があれば尚可			
	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 *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	<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 *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。()			介護士の資格があれば尚可			
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 163,000 円	b.通勤手当	下限 0 円	c.その他手当	下限 18,000 円	a+b+c下限計: 181,000 円
			上限 163,000 円	上限 30,000 円		上限 31,000 円		a+b+c上限計: 224,000 円	
		C.に含まれる手当(定期的に支払われる手当)	(1) 交付 手当	10,000 円	~	10,000 円	(4) 扶養 手当	~	円
			(2) 特定処遇改善 手当	6,000 円	~	6,000 円	(5) 住宅 手当	~	円
			(3) 資格 手当	2,000 円	~	15,000 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	6,000 円	~	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 (2.8 ヶ月)	円	昇給	有	2,000 円	~	10,000 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	住宅手当:自分名義かつ世帯主に限る 持ち家5,000円 賃貸:家賃の40%(上限14,000円) 扶養手当:世帯主かつ社会保険の扶養に入れている事 子に関しては学生かつ22歳の年度末であること。配偶者7,000円 第一子 3000円 第二子以降:2000円 夜勤手当:6000円/回								
③	時間外労働時間	月平均 5 時間	定年制	有	65 歳				
④	給与締め・支払日	月末 締め 翌月 26 日支給	再雇用	有	上限 70 歳				
⑤	福利厚生	労災保険、健康保険、雇用保険、厚生年金など			退職金制度	有	勤続 3 年以上		
環境	①	社員数	正社員(30 名)	パート(21 名)	派遣(0 名)	□	ロッカー	有	
	②	部署内人数	男性(4 名)	女性(18 名)	□	名札	有		
	③	平均年齢	46 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	有			
	④	服装	制服 (オフィスカジュアル、GパンOK等:)			□	車通勤	不可	
	⑤	朝礼	有 (有の場合、始業前か始業後:)			□	駐車場	無	
	⑥	当番	無 (当番の内容:掃除等)			□			
⑦	食堂施設	有	⑧ 更衣室	有	⑨ 休憩室	有	月 円		
希望人物像	人と接することが好きな人								
備考	就業時間16:45~翌9:15(休憩120分)※派遣期間中は応相談 希望休は月に3日程度申請可能。 資格取得支援制度にて介護系取得可能(無料)バイク通勤可※無料駐車場あり。社食有り(200円/食)								