

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 23日			
1 企業情報	①	企業名称	医療法人社団 朝菊会						
	②	企業住所(本社)	〒 819-0379 福岡県福岡市西区北原二丁目2番6号						
	③	企業連絡先(本社)	電話番号: 092-807-8965	FAX番号: 092-807-8019	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: 坂本 道男		事務長	牧園 友紀		
2 就業場所	①	事業所・部署名称	介護老人保健施設ケアブラザ伊都						
	②	事業所・部署住所	〒 819-1104 福岡県糸島市波多江223-1						
		交通アクセス	JR筑肥線 波多江駅から徒歩7分						
	③	事業所・部署連絡先	電話番号: 092-322-5116	FAX番号: 092-322-5886					
	④	指揮命令者	氏名: 北迫 康章	役職: 介護課長	電話番号: 092-322-5116	FAX番号: 092-322-5886			
	⑤	派遣先責任者	氏名: 高倉 仁美	役職: 看護課長	電話番号: 092-322-5116	FAX番号: 092-322-5886			
⑥	苦情申出先	氏名: 牧園 友紀	役職: 事務長	電話番号: 092-322-5116	FAX番号: 092-322-5886				
3 業務内容	①	職 種	介護職員(ケアブラザ伊都)(無資格者)						
	②	業務内容	主に入所者様のサポートをするお仕事です。(入所者:100名) 食事介助、入浴介助 その他 ※未経験やブランクのある方も研修や教育プログラムが充実していますので、安心してご応募ください。 *夜勤は、日勤の仕事に慣れていただいてからになります。*事前連絡の上、見学もできます。						
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 (8時間)	⑤	9時30分 ~ 18時30分 (8時間)					
	②	7時30分 ~ 16時30分 (8時間)	⑥	17時00分 ~ 9時00分 (12時間)					
	③	8時30分 ~ 17時30分 (8時間)	⑦	時 分 ~ 時 分 (時間)					
	④	9時00分 ~ 18時00分 (8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 (60分)					
	②	時 分 ~ 時 分 (60分)	⑥	時 分 ~ 時 分 (120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)				不問		
	③	勤務日	□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 □祝 □その他 (1)~(6)のシフト制			□必要資格			
	④	休日	□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 □祝 □その他 週休二日制 指定休日(勤務カレンダーあり) 月9日~10日休みあり 夜勤/月4回程度(休憩120分) 派遣期間中は夜勤不可			不問			
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 154,000 円	b.通勤手当	下限 円	c.その他手当	下限 8,500 円	a+b+c下限計: 162,500 円
				上限 154,000 円		上限 円		上限 40,500 円	a+b+c上限計: 194,500 円
		C.に含まれる手当(定期的に支払われる手当)	(1) 特別 手当	8,500 ~ 8,500 円	(4) 手当	~ 円			
			(2) 住宅 手当	0 ~ 17,000 円	(5) 手当	~ 円			
			(3) 家族 手当	0 ~ 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	7,000 ~ 7,000 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 ヵ月)	円	昇給	有	3000 ~ 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	交通費 実費支給(上限なし)								
③	時間外労働時間	月平均 2 時間	定年制	有	60 歳				
④	給与締日・支払日	15 締め 当月 27 日支給	再雇用	有	上限 65 歳				
⑤	福利厚生	雇用 労災 健康 厚生 財形	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	有			
	②	部署内人数	男性(13 名) 女性(40 名)	□	名札	有			
	③	平均年齢	49.4 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	□	昼食場所	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	有 (有の場合、始業前か始業後:)	□	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	* 未経験の方も丁寧にお教えします。* 「中高支援求人」《子育て応援求人》 試用期間 なし								

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 23 日			
1 企業情報	①	企業名称	医療法人 社団 朝菊会						
	②	企業住所(本社)	〒 819-0379 福岡県福岡市西区北原二丁目2番6号						
	③	企業連絡先(本社)	電話番号: 092-807-8965	FAX番号: 092-807-8019	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: 坂本 道男	事務長	牧園 友紀			
2 就業場所	①	事業所・部署名称	介護福祉士(ケアプラザ伊都)						
	②	事業所・部署住所	〒 819-1104 福岡県糸島市波多江223-1						
		交通アクセス	JR筑肥線 波多江駅から徒歩7分						
	③	事業所・部署連絡先	電話番号: 092-322-5116	FAX番号: 092-322-5886					
	④	指揮命令者	氏名: 北迫 康章	役職: 介護課長	電話番号: 092-322-5116	FAX番号: 092-322-5886			
	⑤	派遣先責任者	氏名: 高倉 仁美	役職: 看護課長	電話番号: 092-322-5116	FAX番号: 092-322-5886			
⑥	苦情申出先	氏名: 牧園 友紀	役職: 事務長	電話番号: 092-322-5116	FAX番号: 092-322-5886				
3 業務内容	①	職 種	介護福祉士(ケアプラザ伊都)						
	②	業務内容	入所者のサポートをするお仕事です。(入所者は100名) 食事介助、入浴介助 その他 プランクのある方も研修や教育プログラムが充実していますので、安心してご応募ください。 *夜勤は、4名体制です。 *事前連絡の上、見学もできます。						
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 (8時間)	⑤	9時 30分 ~ 18時 30分 (8時間)					
	②	7時 30分 ~ 16時 30分 (8時間)	⑥	17時 00分 ~ 9時 00分 (12時間)					
	③	8時 30分 ~ 17時 30分 (8時間)	⑦	時 分 ~ 時 分 (時間)					
	④	9時 00分 ~ 18時 00分 (8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 (60分)					
	②	時 分 ~ 時 分 (60分)	⑥	時 分 ~ 時 分 (120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)	不問					
	③	勤務日	□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 □祝 □その他 (1)~(6)のシフト制			□必要資格			
	④	休日	□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 □祝 □その他 週休二日制 指定休日(勤務カレンダーあり) / 月9日~10日休みあり			介護福祉士			
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 169,500 円	b.通勤手当	下限 円	c.その他手当	下限 18,500 円	a+b+c下限計: 188,000 円
				上限 257,500 円		上限 円		上限 50,500 円	a+b+c上限計: 308,000 円
		C.に含まれる手当 (定期的に支払われる手当)	(1) 免許 手当	10,000 ~ 10,000 円	(4) 家族 手当	0 ~ 15,000 円			
			(2) 特別 手当	8,500 ~ 8,500 円	(5) 手当	~ 円			
			(3) 住宅 手当	0 ~ 17,000 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	8,000 ~ 8,000 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・休日出動手当・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 ヵ月)	円	昇給	有 3500 ~ 3,500 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	交通費 実費支給(上限なし)								
③	時間外労働時間	月平均 2 時間	定年制	有 60 歳					
④	給与締日・支払日	15日 締め 当月 27 日支給	再雇用	有 上限 65 歳					
⑤	福利厚生	雇用 労災 健康 厚生 財形	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	有			
	②	部署内人数	男性(13 名) 女性(40 名)	□	名札	有			
	③	平均年齢	49.4 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	制服 (オフィスカジュアル、GパンOK等)	□	昼食場所	有			
	⑤	朝礼	有 (有の場合、始業前か始業後:)	□	車通勤	可			
	⑥	当番	不明 (当番の内容: 掃除等)	□	駐車場	無料			
	⑦	食堂施設	休憩室を利用	⑧ 更衣室	有	⑨ 休憩室	有	月 円	
希望人物像									
備考	*「中高支援求人」「子育て応援求人」 *賃金額は、経験により考慮し決定いたします。試用期間 なし								