

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 17 日			
1 企業情報	①	企業名称	有限会社 福岡ケアサポート ヒーリングハウス水城						
	②	企業住所(本社)	〒 816-0952 福岡県大野城市下大利4-7-15						
	③	企業連絡先(本社)	電話番号: 092-589-7321	FAX番号: 092-589-7310	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: 高村 正信		施設長	瓜生		
2 就業場所	①	事業所・部署名称	有限会社 福岡ケアサポート ヒーリングハウス水城						
	②	事業所・部署住所	〒 816-0952 福岡県大野城市下大利4-7-15						
		交通アクセス	JR鹿児島本線 水城駅から徒歩5分						
	③	事業所・部署連絡先	電話番号: 092-589-7321	FAX番号: 092-589-7310					
	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:			
3 業務内容	①	職 種	介護職員/初任者・実務者・ヘルパー						
	②	業務内容	◎デイサービスに通われている方、及び老人ホームに入居されている方の身の周りのお世話(入浴介助、排泄介助、食事介助、デイサービスの送迎など) ○経験のない方も先輩スタッフが優しく丁寧に教えます。						
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	8 時 30 分 ~ 17 時 30 分 (9 時間)	⑤	時 分 ~ 時 分 (時間)					
	②	時 分 ~ 時 分 (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 (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	増員			□必要経験			
	②	依頼人数	男性(名) 女性(名) 不問(3 名)	不問					
	③	勤務日	□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 □祝 □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。(シフトによるローテーション)			□必要資格			
	④	休日	□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 □祝 □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。(月9日の休日) 6ヶ月経過後の年次有給休暇10日			介護職員初任者研修修了者必須 介護職員実務者研修修了者必須 ホームヘルパー2級必須 *いずれかの免許・資格所持で可 普通自動車免許あれば尚可			
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 140,000 円	b.通勤手当	下限 円	c.その他手当	下限 23,700 円	a+b+c下限計: 163,700 円
				上限 140,000 円		上限 15,000 円		上限 27,700 円	a+b+c上限計: 182,700 円
		C.に含まれる手当(定期的に支払われる手当)	(1) 資格 手当	5,000 ~ 5,000 円	(4) 業務 手当	4,000 ~ 4,000 円			
			(2) 調整 手当	6,500 ~ 6,500 円	(5) 扶養 手当	5,000 ~ 5,000 円			
			(3) 職務 手当	200 ~ 200 円	(6) 住宅 手当	3,000 ~ 7,000 円			
		C.に含まれない手当(固定残業代等)	A 手当	~ 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 3 回 (3 カ月)	円	昇給	有	200 ~ 2,000 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、厚生年金など			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(7 名) 女性(12 名)	□	名札				
	③	平均年齢	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				
	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:)			無料			
⑦	食堂施設		⑧ 更衣室	⑨ 休憩室	月 円				
希望人物像									
備考	年齢制限あり(59歳以下)年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢が60歳の為								

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 17 日			
1 企業情報	①	企業名称	有限会社 福岡ケアサポート ヒーリングハウス水城						
	②	企業住所(本社)	〒 816-0952 福岡県大野城市下大利4-7-15						
	③	企業連絡先(本社)	電話番号: 092-589-7321	FAX番号: 092-589-7310	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: 高村 正信		施設長	瓜生		
2 就業場所	①	事業所・部署名称	有限会社 福岡ケアサポート ヒーリングハウス水城						
	②	事業所・部署住所	〒 816-0952 福岡県大野城市下大利4-7-15						
		交通アクセス	JR鹿児島本線 水城駅から徒歩5分						
	③	事業所・部署連絡先	電話番号: 070-7665-7701	FAX番号: 092-589-7310					
	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:			
3 業務内容	①	職 種	介護福祉士(正)						
	②	業務内容	◎デイサービスに通われている方、及び老人ホームに入居されている方の身の周りのお世話(入浴介助、排泄介助、食事介助、デイサービスの送迎など) ○ブランクのある方や経験のない方も先輩スタッフが優しく丁寧に教えます。						
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	8 時 30 分 ~ 17 時 30 分 (時間)	⑤	時 分 ~ 時 分 (時間)					
	②	時 分 ~ 時 分 (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 (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	増員			□必要経験			
	②	依頼人数	男性(名) 女性(名) 不問(3 名)			不問			
	③	勤務日	□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 □祝 □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。(4週8休変形労働制)			□必要資格			
	④	休日	□月 □火 □水 □木 □金 □土 □日 □祝 □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。(月9日の休日、年間休日数108日) 6ヶ月経過後の年次有給休暇10日			介護福祉士必須 社会福祉士あれば尚可 普通自動車運転免許あれば尚可			
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 145,000 円	b.通勤手当	下限 円	c.その他手当	下限 28,100 円	a+b+c下限計: 173,100 円
				上限 165,100 円		上限 15,000 円		上限 42,100 円	a+b+c上限計: 222,200 円
	C.に含まれる手当(定期的に支払われる手当)	(1)	資格 手当	10,000 ~ 10,000 円	(4)	業務 手当	4,000 ~ 4,000 円		
		(2)	調整 手当	5,900 ~ 5,900 円	(5)	扶養 手当	5,000 ~ 15,000 円		
		(3)	職務 手当	200 ~ 200 円	(6)	住宅 手当	3,000 ~ 7,000 円		
	C.に含まれない手当(固定残業代等)	A	年末年始 手当	5,000 ~ 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 3 回 (3 カ月)	円	昇給	有	200 ~ 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		介護職員処遇改善金(昨年度3月支給平均200,000円)							
③	時間外労働時間	月平均 1 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、厚生年金など			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(7 名) 女性(12 名)			□	名札		
	③	平均年齢	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		
	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)					無料	
⑦	食堂施設	⑧ 更衣室	⑨ 休憩室						
希望人物像									
備考	年齢制限あり(59歳以下)年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢が60歳の為								