

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 6 月 13 日			
1 企業情報	①	企業名称	社会福祉法人ふれあい						
	②	企業住所(本社)	〒 811-1122 福岡県福岡市早良区早良1-5-33						
	③	企業連絡先(本社)	電話番号: 092-872-4011	FAX番号: 092-872-4051	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: 野田 誠吾		事務	稲永 光晴		
2 就業場所	①	事業所・部署名称	特別養護老人ホーム さわらふれあいの里						
	②	事業所・部署住所	〒 811-1122 福岡市早良区早良1-5-33						
		交通アクセス	西鉄バス 平尾新町バス停下車 徒歩3分						
	③	事業所・部署連絡先	電話番号: 092-872-4011	FAX番号: 092-872-4051					
	④	指揮命令者	氏名: 土屋 祐大	役職: 介護主任	電話番号: 同上	FAX番号: 同上			
	⑤	派遣先責任者	氏名: 久保 克彦	役職: 施設長	電話番号: 同上	FAX番号: 同上			
3 業務内容	①	職 種	介護福祉士						
	②	業務内容	介護業務全般。ユニット型特別養護老人ホーム(定員80名)での勤務。						
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 00 分 (7.5 時間)	⑤	時 分 ~ 時 分 (時間)					
	②	11 時 30 分 ~ 20 時 00 分 (7.5 時間)	⑥	時 分 ~ 時 分 (時間)					
	③	7 時 00 分 ~ 15 時 30 分 (7.5 時間)	⑦	時 分 ~ 時 分 (時間)					
	④	16 時 45 分 ~ 9 時 15 分 (14.5 時間)	⑧	時 分 ~ 時 分 (時間)					
6 休憩時間	①	8 時 30 分 ~ 17 時 00 分 (60 分)	⑤	時 分 ~ 時 分 (分)					
	②	11 時 30 分 ~ 20 時 00 分 (60 分)	⑥	時 分 ~ 時 分 (分)					
	③	7 時 00 分 ~ 15 時 30 分 (60 分)	⑦	時 分 ~ 時 分 (分)					
	④	16 時 45 分 ~ 9 時 15 分 (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	欠員補充			□必要経験			
	②	依頼人数	男性()名 女性()名 不問(2~3 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。(1ヶ月単位の变形労働時間制)			□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。(1ヶ月単位の变形労働時間制)			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 146,800 円	b.通勤手当	下限: 0 円	c.その他手当	下限: 44,000 円	a+b+c下限計: 190,800 円
				上限: 167,520 円		上限: 25,000 円		上限: 44,000 円	a+b+c上限計: 236,520 円
		C.に含まれる手当(定期的に支払われる手当)	(1) 職種 手当	12,000 円 ~ 12,000 円	(4) 特定加算 手当	12,000 円 ~ 12,000 円			
			(2) 介護保険 手当	3,000 円 ~ 3,000 円	(5) 処遇改善 手当	7,000 円 ~ 7,000 円			
			(3) 臨時措置 手当	10,000 円 ~ 10,000 円	(6) 手当	~ 円			
		C.に含まれない手当(固定残業代等)	A 住宅 手当	20,000 円 ~ 20,000 円	D 手当	~ 円			
			B 夜勤 手当	7,700 円 ~ 7,700 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 (4 ヵ月)	円	昇給	有	1,520 円 ~ 2,520 円/月		
月収例	入社1年目	平均 月給	241,600 円	※経年数等考慮 ※通勤手当除く					
	入社2年目	平均 月給	243,600 円	※経年数等考慮 ※通勤手当除く					
	入社3年目	平均 月給	245,600 円	※経年数等考慮 ※通勤手当除く					
その他特記	通勤手当は実費支給(上限:25,000円)								
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 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(51 名) パート(13 名) 派遣(3 名)	□	ロッカー	有			
	②	部署内人数	男性(19 名) 女性(25 名)	□	名札	無			
	③	平均年齢	42 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	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 円	
希望人物像	明るく元気に挨拶ができる方								
備考									

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 6 月 19 日			
1 企業情報	①	企業名称	社会福祉法人ふれあい						
	②	企業住所(本社)	〒 811-1122 福岡県福岡市早良区早良1-5-33						
	③	企業連絡先(本社)	電話番号: 092-872-4011	FAX番号: 092-872-4051	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: 野田 誠吾		事務	稲永 光晴		
2 就業場所	①	事業所・部署名称	特別養護老人ホーム さわらふれあいの里						
	②	事業所・部署住所	〒 811-1122 福岡市早良区早良1-5-33						
		交通アクセス	西鉄バス 平尾新町バス停下車 徒歩3分						
	③	事業所・部署連絡先	電話番号: 092-872-4011	FAX番号: 092-872-4051					
	④	指揮命令者	氏名: 土屋 祐大	役職: 介護主任	電話番号: 同上	FAX番号: 同上			
	⑤	派遣先責任者	氏名: 久保 克彦	役職: 施設長	電話番号: 同上	FAX番号: 同上			
3 業務内容	①	職 種	介護職員						
	②	業務内容	介護業務全般。ユニット型特別養護老人ホーム(定員80名)での勤務。						
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 00 分 (7.5 時間)	⑤	時 分 ~ 時 分 (時間)					
	②	11 時 30 分 ~ 20 時 00 分 (7.5 時間)	⑥	時 分 ~ 時 分 (時間)					
	③	7 時 00 分 ~ 15 時 30 分 (7.5 時間)	⑦	時 分 ~ 時 分 (時間)					
	④	16 時 45 分 ~ 9 時 15 分 (14.5 時間)	⑧	時 分 ~ 時 分 (時間)					
6 休憩時間	①	8 時 30 分 ~ 17 時 00 分 (60 分)	⑤	時 分 ~ 時 分 (分)					
	②	11 時 30 分 ~ 20 時 00 分 (60 分)	⑥	時 分 ~ 時 分 (分)					
	③	7 時 00 分 ~ 15 時 30 分 (60 分)	⑦	時 分 ~ 時 分 (分)					
	④	16 時 45 分 ~ 9 時 15 分 (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	欠員補充			□必要経験			
	②	依頼人数	男性()名 女性()名 不問(2 名)			不問			
	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。(1ヶ月単位の变形労働時間制)			□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 * 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。(1ヶ月単位の变形労働時間制)			なし			
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 112,300 円	b.通勤手当	下限: 0 円	c.その他手当	下限: 46,500 円	a+b+c下限計: 158,800 円
				上限: 127,800 円		上限: 25,000 円		上限: 47,000 円	a+b+c上限計: 199,800 円
	C.に含まれる手当(定期的に支払われる手当)	(1) 職種 手当	9,500 ~ 10,000 円		(4) 特定加算 手当	12,000 ~ 12,000 円			
		(2) 介護保険 手当	3,000 ~ 3,000 円		(5) 処遇改善 手当	7,000 ~ 7,000 円			
		(3) 臨時措置 手当	10,000 ~ 10,000 円		(6) 精勤 手当	5,000 ~ 5,000 円			
	C.に含まれない手当(固定残業代等)	A 住宅 手当	20,000 ~ 20,000 円		D 手当	~ 円			
		B 夜勤 手当	6,600 ~ 6,600 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 (4 ヵ月)	円	昇給	有	1,300 ~ 1,500 円/月			
月収例	入社1年目	平均 月給	205,200 円	※経験年数等考慮 ※通勤手当除く					
	入社2年目	平均 月給	206,700 円	※経験年数等考慮 ※通勤手当除く					
	入社3年目	平均 月給	208,200 円	※経験年数等考慮 ※通勤手当除く					
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 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(51 名) パート(13 名) 派遣(3 名)		<input type="checkbox"/>	ロッカー	有		
	②	部署内人数	男性(19 名) 女性(25 名)		<input type="checkbox"/>	名札	無		
	③	平均年齢	42 歳		<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		
希望人物像	明るく元気に挨拶ができる方								
備考									