

令和6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6年4月9日	KM				
企業情報	企業名	有限会社西日本総合											
	所在地(本社)	〒 834-0081 八女市立花町山崎1918											
	連絡先(本社)	電話番号	090-3194-3923	FAX番号	0943-24-9471	代表者	役職名	代表取締役	氏名	甲木 敏光			
	採用担当者	部署		役職	苑長	担当者名	田中 信行						
就業場所	事業所・部署名	立花デイサービスかつき苑											
	所在地	〒 834-0081 八女市立花町山崎1951-3											
	交通アクセス												
	就業場所の変更	有	※入社後に変更の可能性が有る場合は、変更後の勤務地を記載。 法人内										
業務内容	職種	介護職員(日勤のみ)											
	業務内容	介護業務全般 ・シーツ、衣服の交換・食事の準備、介助・入浴の介助 ・排せつの介助・歩行の介助・レクリエーションの企画、その他 * 就業時間や就業日数については相談に応じます。											
	業務の変更	有	※入社後に変更の可能性が有る場合は、変更後の業務内容を記載。 法人の定める範囲										
派遣期間(契約期間)	派遣実働:3ヶ月 ※当プログラムの実施期間(令和6年4月1日から令和7年3月31日)												
就業時間	就業時間		実働時間	休憩時間	休日								
	①	8時30分 ~ 17時30分	8時間00分	60分	週休二日制	毎週	年間休日	104日					
	②	9時00分 ~ 18時00分	8時間00分	60分	その他休日								
	③	~		分	※シフト体制・その他								
	④	~		分	シフト制 週40時間								
	⑤	~		分	土日祝日の出勤も交替制								
	⑥	~		分									
依頼理由	欠員補充	雇用形態	正社員		依頼人数	1人							
必要な経験	必須												
	あれば尚可												
必要な資格	必須												
	あれば尚可	ホームヘルパー2級、介護職員初任者研修修了者											
待遇	賃金	a.基本給	下限:	165,000円	b.通勤手当	下限:	0円	c.その他手当	下限:	0円	a+b+c下限計:	165,000円	
			上限:	190,000円			上限:		5,000円		上限:	0円	a+b+c上限計:
	C.に含まれる手当 定期的に支払われる手当	(1)	手当	~	円	(4)	手当	~	円				
		(2)	手当	~	円	(5)	手当	~	円				
		(3)	手当	~	円	(6)	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。												
	C.に含まれない手当 固定残業代等	A	皆勤 手当	10,000	~	10,000円	(4)	認知症実践者研修 手当	5,000	~	5,000円		
		B	資格(介護福祉士以上) 手当	10,000	~	10,000円	(5)	ベースアップ加算 手当	4,500	~	4,500円		
		C	実務者研修 手当	3,000	~	3,000円	(6)	手当	~	円			
	賞与(前年度実績)		有	年 2回	(カ月)	100,000円	昇給	有	500円	~			
その他特記 * 昇給・賞与は会社の業績と本人の能力によります。													
時間外労働	月平均	0	時間	給与締日・支払日	20日	締め	翌月5日	支給					
定年制	有	60歳	再雇用	有	上限	65歳	退職金制度	無	勤続	年以上			
福利厚生	雇用保険、労災保険、健康保険、厚生年金												
環境	従業員数	45人	就業場所	45人	(うち女性 30人)		(うちパート 10人)						
	服装	私服 ※オフィスカジュアル、GパンOK等:											
	更衣室	有	休憩室	有	ロッカー	有	名札	無	受動喫煙対策	屋外に喫煙場所有			
	食堂施設	休憩室を利用		車通勤	可	駐車場	有	駐車料金	無料	円/月			
	当番	不明 ※当番の内容:掃除等:											
備考													

令和6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6年4月9日	KM			
企業情報	企業名	有限会社西日本総合										
	所在地(本社)	〒 834-0081 八女市立花町山崎1918										
	連絡先(本社)	電話番号	090-3194-3923	FAX番号	0943-24-9471	代表者	役職名	代表取締役	氏名	甲木 敏光		
	採用担当者	部署		役職	苑長	担当者名	田中 信行					
就業場所	事業所・部署名	立花グループホームかつき苑										
	所在地	〒 834-0081 八女市立花町山崎1918										
	交通アクセス											
	就業場所の変更	有	※入社後に変更の可能性が有る場合は、変更後の勤務地を記載。 法人内									
業務内容	職種	介護職員(交替制)										
	業務内容	利用者9人を3名のスタッフで対応しています。 ・食事の準備、介助・排せつの介助・入浴の介助等 *就業時間(3)の夜勤は月4~5回の勤務です。 *介護福祉士の資格者は優遇します(手当あり)。										
	業務の変更	有	※入社後に変更の可能性が有る場合は、変更後の業務内容を記載。 法人の定める範囲									
派遣期間(契約期間)	派遣実働:3ヶ月 ※当プログラムの実施期間(令和6年4月1日から令和7年3月31日)											
就業時間	就業時間		実働時間	休憩時間	休日							
	①	8時30分 ~ 17時30分	8時間00分	60分	週休二日制	毎週	年間休日	104日				
	②	9時00分 ~ 18時00分	8時間00分	60分	その他休日							
	③	17時00分 ~ 10時00分	15時間00分	120分	※シフト体制・その他							
	④	~			シフト制							
	⑤	~			4週160時間勤務							
	⑥	~										
依頼理由	欠員補充	雇用形態	正社員		依頼人数	2人						
必要な経験	必須											
	あれば尚可											
必要な資格	必須											
	あれば尚可	ホームヘルパー2級、介護職員初任者研修修了者										
待遇	賃金	a.基本給	下限:	165,000円	b.通勤手当	下限:	0円	c.その他手当	下限:	0円	a+b+c下限計:	165,000円
			上限:	195,000円			上限:		5,000円		上限:	0円
	C.に含まれる手当 定期的に支払われる手当	(1)	手当	~	円	(4)	手当	~	円			
		(2)	手当	~	円	(5)	手当	~	円			
		(3)	手当	~	円	(6)	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。											
	C.に含まれない手当 固定残業代等	A	皆勤 手当	10,000 ~ 10,000円	(4)	実務者研修 手当	3,000 ~ 3,000円					
		B	夜勤 手当	5,000 ~ 5,000円	(5)	認知症実践者研修 手当	5,000 ~ 5,000円					
		C	資格(介護福祉士以上) 手当	10,000 ~ 10,000円	(6)	ベースアップ加算 手当	4,500 ~ 4,500円					
	賞与(前年度実績)		有	年 2回 (カ月)	100,000円	昇給	有	500円 ~				
その他特記 *昇給・賞与は会社の業績と本人の能力によります。												
時間外労働	月平均	0時間	給与締日・支払日	20日	締め	翌月5日	支給					
定年制	有	60歳	再雇用	有	上限	65歳	退職金制度	無	勤続	年以上		
福利厚生	雇用保険、労災保険、健康保険、厚生年金											
環境	従業員数	45人	就業場所	45人	(うち女性)	30人	(うちパート)	10人				
	服装	私服 ※オフィスカジュアル、GパンOK等:										
	更衣室	有	休憩室	有	ロッカー	有	名札	無	受動喫煙対策	屋外に喫煙場所有		
	食堂施設	休憩室を利用		車通勤	可	駐車場	有	駐車料金	無料	円/月		
	当番	不明 ※当番の内容:掃除等:										
備考												