

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1日	YM			
企業情報	企業名	社会福祉法人慶寿会										
	所在地(本社)	〒 822-1102 田川郡福智町上野3175-3										
	連絡先(本社)	電話番号	0947-28-5689	FAX番号	0947-28-5749	代表者	役職名	理事長	氏名	立花 美佳		
	採用担当者	部署		役職	施設長	担当者名	渡辺 恭子					
就業場所	事業所・部署名	特別養護老人ホーム 慶寿園										
	所在地	〒 822-1102 田川郡福智町上野3175-3										
	交通アクセス	赤池駅 から 徒歩20分										
	就業場所の変更	無	※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。									
業務内容	職種	介護職員										
	業務内容	利用者(高齢者)の日常生活援助 (入浴・排泄・食事の介助) ◇利用者50名										
	業務の変更	無	※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。									
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	7時00分 ~ 16時00分	7時間30分	90分	週休二日制	毎週	年間休日	104日				
	②	8時00分 ~ 17時00分	7時間30分	90分	その他休日							
	③	9時00分 ~ 18時00分	7時間30分	90分	※シフト体制・その他 4週8休 シフト制							
	④	12時30分 ~ 21時30分	7時間30分	90分	6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10日							
	⑤	16時30分 ~ 9時15分	15時間15分	90分	④遅出⑤夜勤							
	⑥	~		分								
依頼理由	増員	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	介護福祉士、初任者研修、実務者研修										
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:	206,000円			上限:		20,900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	夜勤/回	手当	6,300 ~ 6,300円	D	手当	~	円			
		B	遅出/回	手当	600 ~ 600円	E	手当	~	円			
		C	手当	~	円	F	手当	~	円			
	賞与(前年度実績)		有	年 2回 ( 4.45 カ月)		円	昇給	有	~			
その他特記 別途:処遇改善手当、特別処遇改善手当、ベースアップ等支援加算手当、その他特別手当あり												
時間外労働	月平均	3	時間	給与締日・支払日	月末	締め	当月25日	支給				
定年制	有	60	歳	再雇用	有	上限	65	歳	退職金制度	有	勤続期間不問	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	53	人	就業場所	29	人	(うち女性 22人)	(うちパート 11人)				
	服装	制服										
	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	無		車通勤	可	駐車場	有	駐車料金	無料	円/月		
	当番	無 ※当番の内容:掃除等:										
備考	・就業時間については相談に応じます ・賞与については業績及び職務経験による ・夜勤勤務が出来ない方も応募可、相談に応じます *試用期間3~6ヶ月 ◎詳細は面談にて											

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1日	YM				
企業情報	企業名	社会福祉法人慶寿会											
	所在地(本社)	〒 822-1102 田川郡福智町上野3175-3											
	連絡先(本社)	電話番号	0947-28-5689	FAX番号	0947-28-5749	代表者	役職名	理事長	氏名	立花 美佳			
	採用担当者	部署		役職	施設長	担当者名	卜部 裕生						
就業場所	事業所・部署名	ユニットケア慶寿園											
	所在地	〒 822-1102 田川郡福智町上野3175-3											
	交通アクセス	赤池駅 から 徒歩20分											
	就業場所の変更	無	※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。										
業務内容	職種	介護職員(ユニットケア)											
	業務内容	利用者(高齢者)の日常生活援助 (入浴・排泄・食事の介助) ◇利用者30名											
	業務の変更	無	※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。										
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	7時30分 ~ 16時30分	7時間30分	90分	週休二日制	毎週	年間休日	104日					
	②	8時30分 ~ 17時30分	7時間30分	90分	その他休日								
	③	10時00分 ~ 19時00分	7時間30分	90分	※シフト体制・その他 4週8休 シフト制								
	④	9時00分 ~ 18時00分	7時間30分	90分	6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10日								
	⑤	16時30分 ~ 9時00分	15時間00分	90分	⑤夜勤								
	⑥	~		分									
依頼理由	増員	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	介護福祉士、初任者研修、実務者研修											
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:	206,000円			上限:		20,900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	夜勤/回	手当	6,300 ~ 6,300円	D	手当	~	円				
		B	手当	~	円	E	手当	~	円				
		C	手当	~	円	F	手当	~	円				
	賞与(前年度実績)		有	年 2回 ( 4.45 カ月)		円	昇給	有	~				
その他特記 別途:処遇改善手当、特別処遇改善手当、ベースアップ等支援加算手当、その他特別手当あり													
時間外労働	月平均	3	時間	給与締日・支払日	月末	締め	当月25日	支給					
定年制	有	60	歳	再雇用	有	上限	65	歳	退職金制度	有	勤続	勤続期間不問	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	53	人	就業場所	24	人	(うち女性	13	人)	(うちパート	6	人)	
	服装	制服 ※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	屋内禁煙			
	食堂施設	無		車通勤	可	駐車場	有	駐車料金	無料	円/月			
	当番	無 ※当番の内容:掃除等:											
備考	・就業時間については相談に応じます ・賞与については業績及び職務経験による ・日勤帯のみのパートさんも同時募集 *試用期間3~6ヶ月 ◎詳細は面談にて												