

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 豊徳会										
	所在地(本社)	〒 822-1211 福岡県田川郡福智町伊方638番地										
	連絡先(本社)	電話番号	0947-22-7705	FAX番号	0947-22-7706	代表者	役職名	理事長	氏名	芦馬 謙二		
	採用担当者	部署	本部	役職	課長	担当者名	永井 麻美					
就業場所	事業所・部署名	社会福祉法人 豊徳会										
	所在地	〒 822-1211 福岡県田川郡福智町伊方638番地										
	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。 福智町内にある法人事業所									
業務内容	職種	栄養士										
	業務内容	○知的障がい者支援施設 *「みろく園」、「第二みろく園」での厨房フォロー(調理・配膳等)、管理栄養士補助										
	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	8時00分 ~ 17時00分	8時間00分	60分	週休二日制	その他	年間休日	124日				
	②	~		分	その他休日	土・日・祝(お正月・お盆休みあり)						
	③	~		分	※シフト体制・その他							
	④	~		分	状況に応じて							
	⑤	~		分								
	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	不問										
	あれば尚可											
必要な資格	必須	・栄養士 ・普通自動車運転免許										
	あれば尚可											
待遇	賃金	a.基本給	下限:	161,200円	b.通勤手当	下限:	0円	c.その他手当	下限:	27,500円	a+b+c下限計:	188,700円
			上限:	200,400円		上限:	50,000円		上限:	27,500円	a+b+c上限計:	277,900円
	C.に含まれる手当 定期的に支払われる手当	(1)	処遇改善 手当	25,000	~	25,000円	(4)	手当	~	円		
		(2)	ベースアップ 手当	2,500	~	2,500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	手当	~	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 (2.00 ヵ月)	円	昇給	有	2,000円 ~					
その他特記 賞与は、1年目2.0ヵ月/年、2年目以降徐々に最大4.4ヵ月/年支給いたします。												
時間外労働	月平均	1時間	給与締日・支払日	月末	締め	当月25日	支給					
定年制	有	65歳	再雇用	有	上限	70歳	退職金制度	有	勤続	5年以上		
福利厚生	労災保険、雇用保険、健康保険、厚生年金											
環境	従業員数	314人	就業場所	314人	(うち女性	201人)	(うちパート	94人)				
	服装	私服 ※オフィスカジュアル、GパンOK等:調理の際は調理服あり(会社より支給)。										
	更衣室	有	休憩室	有	ロッカー	有	名札	有	受動喫煙対策	喫煙室設置		
	食堂施設	有		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	*試用期間3ヶ月											

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 豊徳会											
	所在地(本社)	〒 822-1211 福岡県田川郡福智町伊方638番地											
	連絡先(本社)	電話番号	0947-22-7705	FAX番号	0947-22-7706	代表者	役職名	理事長	氏名	芦馬 謙二			
	採用担当者	部署	本部	役職	課長	担当者名	永井 麻美						
就業場所	事業所・部署名	社会福祉法人 豊徳会											
	所在地	〒 822-1211 福岡県田川郡福智町伊方638番地											
	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。 福智町内にある法人事業所										
業務内容	職種	管理栄養士											
	業務内容	○知的障がい者支援施設 *厨房業務フォロー(調理配膳等)、献立作成、栄養ケアマネジメント業務											
	業務の変更	※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	8時00分 ~ 17時00分	8時間00分	60分	週休二日制	その他	年間休日	124日					
	②	~		分	その他休日	土日祝日(正月・お盆休みあり)							
	③	~		分	※シフト体制・その他								
	④	~		分	状況におじて								
	⑤	~		分									
	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	不問											
	あれば尚可												
必要な資格	必須	・管理栄養士 ・普通自動車運転免許											
	あれば尚可												
待遇	賃金	a.基本給	下限:	189,400円	b.通勤手当	下限:	0円	c.その他手当	下限:	27,500円	a+b+c下限計:	216,900円	
			上限:	250,000円		上限:	50,000円		上限:	27,500円	a+b+c上限計:	327,500円	
	C.に含まれる手当 定期的に支払われる手当	(1)	処遇改善 手当	25,000	~	25,000円	(4)	手当	~	円			
		(2)	ベースアップ 手当	2,500	~	2,500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	手当	~	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	(2.00 カ月)	円	昇給	有	2,000円	~				
その他特記 提示している基本給については4大卒業の場合。経験のある方は、経歴換算いたします。													
時間外労働	月平均	1時間	給与締日・支払日	月末	締め	当月25日	支給						
定年制	有	65歳	再雇用	有	上限	70歳	退職金制度	有	勤続	5年以上			
福利厚生	労災保険、雇用保険、健康保険、厚生年金												
環境	従業員数	314人	就業場所	314人	(うち女性	201人)	(うちパート	94人)					
	服装	私服 ※オフィスカジュアル、GパンOK等:調理の際は調理服あり(会社より支給)。											
	更衣室	有	休憩室	有	ロッカー	有	名札	有	受動喫煙対策	喫煙室設置			
	食堂施設	有		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	*試用期間3ヶ月												