



求人番号

47010-17746631

事業所番号

4701- 3452-3

受付年月日 令和5年6月12日

紹介期限日 令和5年8月31日

# 求人票 (フルタイム)

|      |                   |     |     |  |
|------|-------------------|-----|-----|--|
| 公開範囲 | 事業所名等を含む求人情報を公開する |     |     |  |
| 識別欄  | Z54               | Y12 | Z77 |  |

就業地住所

|        |
|--------|
| 沖縄県糸満市 |
|        |
|        |

職業分類

|        |
|--------|
| 049-07 |
|        |
|        |

産業分類

|     |           |
|-----|-----------|
| 854 | 老人福祉・介護事業 |
|-----|-----------|

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

## 1 求人事業所

|      |   |
|------|---|
| 事業所名 | シャカイフクシホウジン カイセイカイ トクベツヨウゴロウジンホーム オキナワカイセイエン<br>社会福祉法人 偕生会 特別養護老人ホーム 沖縄偕生園  |
| 所在地  | 〒901-0341<br>沖縄県糸満市字小波蔵3 2 1<br>(旧南部病院近く)<br>ホームページ <a href="http://kaiseikai-nw.jp/">http://kaiseikai-nw.jp/</a> |

## 2 仕事内容

|         |  |           |
|---------|--|-----------|
| 職種      | 介護支援専門員 (沖縄偕生園・施設ケアマネ)   |           |
| 仕事内容    | 入居者様やご家族からの相談に対して、職員と連携して対応を進める事で、入居者様が幸せに生活できるようお手伝いするお仕事です。<br>◎特別養護老人ホームにおけるケアマネージャー業務<br>◎入居者様のケアプラン作成、相談業務等 |           |
| 雇用形態    | 正社員<br>正社員以外の名称  |           |
| 派遣・請負・等 | 就業形態   | 派遣・請負ではない |
| 雇用期間    | 雇用期間の定めなし<br>契約更新の条件   |           |

|         |   |                |    |
|---------|---|----------------|----|
| 就業場所    | 事業所所在地と同じ<br>〒901-0341<br>沖縄県糸満市字小波蔵3 2 1<br>(旧南部病院近く)<br>受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)            |                |    |
| マイ通勤    | 可<br>駐車場 あり   | 転可<br>勤能<br>の性 | なし |
| 年齢      | 年齢制限 あり (59歳以下)<br>年齢制限該当事由 定年を上限<br>定年を上限とするため                                       |                |    |
| 学歴      | 必須 高校以上   |                |    |
| 必要経験    | 必要な経験・知識・技能等 不問   |                |    |
| 必要スキル   | 必須<br>介護支援専門員 (ケアマネージャー)  |                |    |
| 必要免許・資格 | 普通自動車免許 必須<br>普通自動車運転免許 必須  |                |    |
| 試用期間    | 試用期間あり 期間 3カ月<br>試用期間中の労働条件 異なる 条件の内容<br>試用期間中は賞与成績査定に含まれません。<br>その他の基本給等にかかる条件は同じです。 |                |    |

## 3 賃金・手当

(1/2)

|                       |   |                  |
|-----------------------|---|------------------|
| 月額 (a+b)              | 208,000 円 ~ 221,000 円                                 |                  |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) |   |                  |
| 基本給 (a)               | 基本給 (月額平均) 又は時間額                                      | 月平均労働日数 (21.5 日) |
| 給 (b)                 | 200,000 円 ~   | 213,000 円        |
| 定額の手当 (b)             | 特定処遇改善手当 4,000 円 ~ 4,000 円                            |                  |
| 支払わ (c)               | 処遇改善臨時手当 4,000 円 ~ 4,000 円                            |                  |
| 固定残業代 (c)             | 手当 円 ~ 円  |                  |
| その他手当付記事項 (d)         | 手当 円 ~ 円  |                  |
| 固定残業代                 | なし ( 円 ~ 円)<br>固定残業代に関する特記事項                          |                  |
| 賃形態等                  | 月給  | 円 ~ 円            |
| 通手動当                  | 実費支給 (上限あり)   | 月額 15,000 円      |
| 賃締切日                  | 固定 (月末)   |                  |
| 賃支払日                  | 固定 (月末以外) 翌月 10 日                                     |                  |
| 昇給                    | あり (前年度実績 あり)<br>金額 1月あたり 1,000 円 ~ 2,000 円 (前年度実績)   |                  |
| 賞与                    | あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績)<br>賞与月数 計 3.00ヶ月分 (前年度実績) |                  |



47010-17746631

事業所番号



4701- 3452-3 (2/2)

|      |                            |
|------|----------------------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 偕生会 特別養護老人ホーム 沖縄偕生園 |
|------|----------------------------|

## 求人票 (フルタイム)

## 4 労働時間

|      |  |
|------|--|
| 就業時間 | 変形労働時間制 (1ヶ月単位)<br>(1) 08時 30分 ~ 17時 30分<br>(2) ~<br>(3) ~<br>又は ~ の間の 時間<br>就業時間に関する特記事項<br>家族対応やイベントがある際に、勤務時間の変更をお願いする事があります。 |
|------|--|

|         |  |
|---------|--|
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 10時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等 |
|---------|--|

|      |                |
|------|----------------|
| 休憩時間 | 60分 年間休日数 107日 |
|------|----------------|

|     |   |
|-----|---|
| 休日等 | その他<br>週休二日制 その他<br>*シフトで月9日休み (2月は8日) 外部連帯先にあわせて日曜休みですが、家族対応等にあわせて勤務お願いする場合あり<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10日 |
|-----|---|

## 5 その他の労働条件等

|      |                              |          |                    |
|------|------------------------------|----------|--------------------|
| 加入保険 | 雇用 労災 公災 健康 厚生<br>財形 その他 ( ) | 退職金共済 加入 | 退職金制度 あり (勤続 1年以上) |
|------|------------------------------|----------|--------------------|

|      |                      |
|------|----------------------|
| 企業年金 | 厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金 |
|------|----------------------|

|     |             |       |               |      |    |
|-----|-------------|-------|---------------|------|----|
| 定年制 | あり (一律 60歳) | 再雇用制度 | あり (上限 65歳まで) | 勤務延長 | なし |
|-----|-------------|-------|---------------|------|----|

|        |  |
|--------|--|
| 入居可能住宅 |  |
|--------|--|

|              |    |
|--------------|----|
| 利用可能託児施設     | なし |
| 託児施設に関する特記事項 |    |

## 6 会社の情報

|      |   |                                       |
|------|---|---------------------------------------|
| 企業情報 | 従業員数 420人<br>就業場所 130人 (うち女性 80人) (うちパート 20人) | 設立年 昭和47年<br>資本金 2億5,400万円<br>労働組合 なし |
|------|---|---------------------------------------|

|      |   |
|------|---|
| 事業内容 | 老人ホーム、訪問介護事業、児童クラブ、デイサービス、保育園など、33事業所55事業を運営。 |
|------|---|

|       |  |
|-------|--|
| 会社の特長 | 創立50周年を迎える安心の社会福祉法人です。高齢者福祉事業、児童福祉事業、障害福祉事業等を幅広く手掛けています。座間味島、阿嘉島、西表島、離島における福祉にも力を注いでいます。 |
|-------|--|

|         |                                 |
|---------|---------------------------------|
| 役員/代表者名 | 理事長 安里 政晃<br>法人番号 3360005001450 |
|---------|---------------------------------|

|      |                    |
|------|--------------------|
| 就業規則 | フルタイム あり パートタイム あり |
|------|--------------------|

|       |    |      |    |
|-------|----|------|----|
| 職務給制度 | なし | 復職制度 | なし |
|-------|----|------|----|

|          |    |          |    |          |    |
|----------|----|----------|----|----------|----|
| 育児休業取得実績 | あり | 介護休業取得実績 | あり | 看護休暇取得実績 | なし |
|----------|----|----------|----|----------|----|

|         |  |
|---------|--|
| 外国人雇用実績 |  |
|---------|--|

## 求人に関する特記事項

【事業主・求職者の皆様へ】労働条件通知書や労働契約書等の書面により採用後の労働条件を必ず確認しましょう。

## 7 選考等

|      |    |      |      |
|------|----|------|------|
| 採用人数 | 1人 | 募集理由 | 欠員補充 |
|------|----|------|------|

|      |                          |
|------|--------------------------|
| 選考方法 | 書類選考 面接 (予定 1回) 筆記試験 その他 |
|------|--------------------------|

|      |   |
|------|---|
| 結果通知 | 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他<br>書類到着後 日以内 面接後 7日以内 |
|------|---|

|      |                       |
|------|-----------------------|
| 通知方法 | 求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他 |
|------|-----------------------|

|    |    |
|----|----|
| 日時 | 随時 |
|----|----|

|      |  |
|------|--|
| 選考場所 | 〒901-0341<br>沖縄県糸満市宇小波蔵321 (特別養護老人ホーム 沖縄偕生園) |
|------|--|

|       |  |
|-------|--|
| 応募書類等 | ハローワーク紹介状 履歴書 (写真貼付)<br>職務経歴書 <del> </del> その他 |
|-------|--|

|      |                          |
|------|--------------------------|
| 送付方法 | 郵送 面接時に履歴書持参<br>求職者マイページ |
|------|--------------------------|

|         |   |
|---------|---|
| 郵送の送付場所 | 〒 |
|---------|---|

|         |        |
|---------|--------|
| 応募書類の返戻 | 選考後は返却 |
|---------|--------|

|            |  |
|------------|--|
| 選考に関する特記事項 |  |
|------------|--|

|     |   |
|-----|---|
| 担当者 | 偕生会 採用担当<br>ヒダ 日田<br>電話番号 098-886-2845 内線 ( )<br>FAX 098-886-7136<br>Eメール |
|-----|---|