社会福祉法人 博愛会 介護職員 求人票

１．事業の情報　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和6年8月1日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 | 社会福祉法人　博愛会 | 従業員数 | 法人全体　230人  （うち女性174人） |
| 所在地 | 〒965-0062  会津若松市神指町大字北四合字伊丹堂62番地2 | 電　話 | 0242-37-0120 |
| ＦＡＸ | 0242-22-6620 |
| 事 業 | ・特別養護老人ホーム　　　・短期入所生活介護事業所  ・デイサービスセンター　　・居宅介護支援事業所  ・地域包括支援センター　　・幼保連携型認定こども園　　・保育園 | | |

２．仕事の情報

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 雇用  形態 | 正規職員  ※試用期間有6ヶ月 | | | 募集職種 | 特別養護老人ホーム  短期介護生活介護事業所  介護職員 | | 求人数 | 若干名 |
| 仕事  内容 | ご利用者(要介護者・要支援者)の日常生活 (食事・排泄・入浴・レク等)の介護業務全般を行っていただきます。初めての方でも安心して働けるよう研修会の開催やプリセプター制度（マンツーマン指導）を導入しております。  夜勤は業務に慣れていただいてからとなります。  女性の多い職場ですので、結婚や子育て、介護など様々なライフイベントを支援しており、　出産、育児休暇の取得率は100％となっております。 | | | | | | | |
| 雇用  期間 | 定め　なし | 学歴 | 高校卒以上 | | 必要な  免　許  資　格 | **不問**　下記あれば尚可  ・社会福祉士・介護福祉士  ・介護職員実務者研修修了者  ・介護職員初任者研修修了者（ヘルパー２級）  以上のいずれか（取得見込含む）  ・普通自動車免許 | | |
| 就業  場所 | ・特別養護老人ホーム  ・短期入所生活介護事業所 | | | | ※デイサービスセンターへの異動もございます | | | |
| 就業  時間 | ・就業時間 一例（特養・短期）  (1) ６:30 ～ 15:30（早番）　　(5) 9:30 ～ 18:30（日勤）  (2) ７:00 ～ 16:00（早番）　　(6) 10:00 ～ 19:00（遅番）  (3) ８:30 ～ 17:30（日勤）　　(7) 10:30 ～ 19:30（遅番）  (4) ９:00 ～ 18:00（日勤）　　(8) 18:00 ～ 9:00（夜勤） | | | | | | | |
| 休日はローテーション勤務による交代制で週40時間勤務となります。できるだけ 個人の希望に応じたものとしております。  特別養護老人ホーム・短期入所生活介護事業所では夜勤業務があり、夜勤の回数は 月平均5回程度となりますが仮眠時間もあります。 | | | | | | | |
| 休 日 | 週休2日制　**年間休日数122日**　※勤務割表による  有給休暇　採用時に付与、付与日数は採用月により最大10日  夏期休暇2日　育児休業　介護休業 | | | | | | | |

３．労働の条件等

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 定期的に支払われる賃金  定期的に支払われる賃金 | 区分/学歴 | | 大 学 | | 短大・専門（3年） | | 短大・専門（2年） | | 高 校 |
| 賃金形態 | | 月　額  ※高校卒の場合、資格手当初任者研修修了手当 | | | | | | |
| 基本給（新卒者）  (a)+(b)+(c)+(d)+(e)+(f) | | **１６１，２００円** | | **１５７，２００円** | | **１５５，2００円** | | **１５１,２００円** |
| 中途採用者は、上記の額に前歴換算(g)がプラス | | | | | | |
| (b)資格手当  （介護福祉士の場合） | | ３,５00円 | | | | | | 2，0００円  ※初任者研修修了 |
| (c)夜勤勤務手当　　　例5,000円×5回/月 | | 25,000円 | | | | | | |
| (d))処遇改善交付金手当 | | 10,000円 | | | | | | |
| (e)特定処遇改善手当 | | 10,000円～30,000円 | | | | | | |
| (f)処遇改善支援手当 | | 4,000円 | | | | | | |
| 賞　与 | | | 令和5年度実績　2回（6・12月支給3.8ヶ月）＋期末手当（3月）  ※人事評価制度による支給 | | | | | | |
| 年間支給　計 | | | 3,216,960円 | 3,153,760円 | | 3,122,160円 | | 3,040,960円  ※初任者研修修了 | |
| 前歴換算　あり | | | 前職務歴（経験年数、年齢、能力、技能）を勘案し基本給に換算する。 | | | | | | |
| 他諸手当 | ・業務資格手当：・介護福祉士(3,500円)・介護職員実務者研修(2,500円)・ホームヘルパー1級（2,500円）  ・介護職員初任者研修修了者、ホームヘルパー2級（2,000円）  ・管理栄養士（15,000円）・介護支援専門員（10,000円）・社会福祉士（15,000円）  ・看護師（15,000円）准看護師（13,500円）  ※資格取得のための講習会の開催や研修参加などの支援を行っております。  そ の 他：住宅手当・家族手当（配偶者13,000円 子7,000円）・時間外通勤手当・年末年始手当  ・通勤手当：実績（上限あり）28,000円まで　マイカー通勤可　無料駐車場あり | | | | | | | | |
| 昇　給 | | あり　年１回　※人事評価制度による | | | | | | | |
| 福利厚生 | | 雇用保険　労災保険　健康保険　厚生年金保険　普通傷害保険  退職金共済（福祉医療機構共済、福島県社協共済、会津若松市社協共済）  職員クラブ：年数回の親睦会　他スポーツクラブ・カルチャークラブあり | | | | | | | |

４．選考

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付期間 | 随時受付 | | | |
| 受付方法 | ハローワークの紹介が必要となりますので事前に担当者（下記）迄連絡願います。 | | | |
| 選考方法 | 応募書類　面接、適性検査 | | | 応募書類  返送あり |
| 書類提出先 | 会津若松市神指町大字北四合字伊丹堂６２番地２ | | |
| 応募書類 | 履歴書・資格証明書（見込） | | |
| 選考日 | 別途通知します | | | |
| 選考場所 | 法人内 | | | |
| 既卒者応募 | 不問 | 経　験 | 不問 | |
| 入社日 | 応相談 | | | |
| 担当者名 | 法人事務局（白井千加子）　電話0242-37-0120　ＦＡＸ0242-22-6620  ※問い合わせ　土日祝を除く９時～１７時 | | | |