社会福祉法人 博愛会 介護支援専門員 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  （居宅介護支援事業所 会津みどりホーム） | 従業員数 | 全体　230人  （うち就業場所６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　　・保育園  ・幼保連携型認定こども園 | | |

２．仕事の情報

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 雇用  形態 | **正職員**※試用期間有6ヶ月 | | 募集職種 | **介護支援専門員** | | 求人数 | | １名 |
| 仕事  内容 | ○「居宅介護支援事業所 会津みどりホーム」において、下記の業務に従事していただきます。  \*要介護者の方からの相談を受けての在宅サービス計画（ケアプラン）の作成及び要介護認定調査  \*関係各所との連絡・調整等の取りまとめ  \*その他付随する業務 | | | | | | | |
| 雇用  期間 | 定めなし | 学歴 | | 高校卒以上 | 必要な  免　許  資　格 | | 介護支援専門員  （ケアマネジャー）  普通自動車運転免許  　　　　必須 | |
| 就業  場所 | 〒965-0062  会津若松市神指町大字北四合字伊丹堂62番地2 | | | | | | | |
| 就業  時間 | 8：30～17：30（うち休憩時間60分） | | | | | | | |

３．労働の条件等

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 賃金（税込） | 賃金形態 | | 月　　　　給 | |
| 月額計(a)+ (b) | | **164,560円～225,000円** | |
| 基本給(a) | | 154,560円～215,000円 | |
| 資格手当(b) | | 10,000円 | |
| 通勤手当（月額） | | 実費（上限あり）28,000円まで マイカー通勤可 無料駐車場あり | |
| 賞与 | 令和5年度実績　2回（6月・12月支給　計3.8ヶ月分）＋期末手当（3月）　　　　※人事評価制度による支給 | | | |
| 前歴換算　あり | | | | 前職務歴（経験年数、年齢、能力、技能）を勘案基本給に換算する。 |
| 他諸手当 | ・特定処遇改善手当相当（事業所の経営状況により、賞与に加えて支給/年額48,000円）  ・処遇改善手当相当 （事業所の経営状況により、賞与に加えて支給/年額40,000円）  ・処遇改善支援手当相当（事業所の経営状況により、賞与に加えて支給/年額48,000円）  ・資格手当：・介護支援専門員（10,000円）・社会福祉士（15,000円）  ・介護福祉士（3,500円）・介護実務者（2,500円）・介護職員初任者（2,000円）  ※複数の資格保有の場合は、上位額を支給  **※職務経験がある場合には、前歴換算あり**  ・家族手当（配偶者13,000円、子7,000円他）、住居手当、年末年始手当（3,000円） | | | |
| 昇給 | | あり　年１回　※人事考課制度による | | |
| 休日 | | 週休２日　年間休日数122日　※勤務割表により祝日も出勤あり（月1回程度）  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）　　　　　　　　　　　　夏休暇2日　年末年始休暇5日　育児休業　介護休業 | | |
| 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 |
| 選考日 | 別途通知します | |
| 選考場所 | 法人内 | |
| 既卒者応募 | 不問 | |
| 担当者名 | 博愛会　法人事務局　（担当：白井）  電話0242-37-0120　ＦＡＸ0242-22-6620  ※問い合わせ　土日祝を除く９時～１７時 | |