

求人番号



40190-8697851

事業所番号



4019-3024-6

1 求人事業所

| | |
|------|---|
| 事業所名 | シャカイフクシホウジンイイモリカイ 社会福祉法人飯盛会 |
| 所在地 | 〒 819-0038 福岡県福岡市西区羽根戸 515 番 3 ホームページ http://www.iimorikai.or.jp |

2 仕事内容

| | |
|------|---|
| 職種 | 介護職員（サンハウス デイサービス） |
| 仕事内容 | 身体障がいの介護全般（入浴・排泄・食事介助など）とリフト車による送迎業務が主な仕事です。 レクリエーションや祭りなども企画され、利用者様と一緒に盛り上がり楽しむことができますよ。 *定員20名/日 *エリア：西区・早良区・城南区・糸島市（片道30分程度） 変更範囲：変更なし |

| | |
|-------|--------------------------|
| 雇用形態 | 正社員 正社員以外の名称 |
| 派遣・請負 | 正社員登用 正社員登用の実績（過去3年間） |

| | |
|--------------|-----------|
| 就業形態 | 派遣・請負ではない |
| 労働者派遣事業の許可番号 | |

| | |
|------|----------------------|
| 雇用期間 | 雇用期間の定めなし 契約更新の条件 |
|------|----------------------|

受付年月日 令和7年12月3日

紹介期限日 令和8年2月28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 | | | |

就業地住所

| |
|----------|
| 福岡県福岡市西区 |
| |
| |
| |

職業分類

| |
|--------|
| 050-03 |
| |
| |
| |

産業分類

| | |
|-----|---------|
| 855 | 障害者福祉事業 |
|-----|---------|

オンライン自主応募不可
地方自治体、民間人材ビジネス共に可

| | |
|----------|--|
| 就業場所 | 〒 819-0038 福岡県福岡市西区大字羽根戸 515 番 3 「障がい者支援施設 サンハウス」 西鉄バス 壱岐ヶ丘中学校前バス停から徒歩 10 分 |
| マイルド勤務 | 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） 敷地内禁煙としているため |
| 年齢 | 年齢制限 あり（64歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年を上限とした募集の為 |
| 学歴 | 不問 |
| 必経要験等 | 必要な経験・知識・技能等 不問 |
| 必須要スキル | |
| 必要な免許・資格 | 介護福祉士 あれば尚可 普通自動車運転免許 必須 |
| 試用期間 | 試用期間あり 期間 6ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件 |

3 賃金・手当 (1/2)

| | |
|-----------------------|---|
| 月額 (a+b) | 208,500 円 ~ 250,600 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 (21.1 日) 150,000 円 ~ 192,100 円 |
| 手当 (b) | 処遇改善金 手当 50,000 円 ~ 50,000 円 送迎 手当 8,500 円 ~ 8,500 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 |
| 固定残業代 (c) | なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項 |
| 金 (d) | 資格手当 15,000 円（介護福祉士） 日祝業務手当 1,000 円/回 |
| 賃形態 (e) | 月給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通手勤当 | 実費支給（上限あり） 月額 20,000 円 |
| 賃締切金日 | 固定（月末以外） 每月 15 日 |
| 賃支払金日 | 固定（月末以外） 当月 27 日 |
| 昇給 | あり（前年度実績あり） 金額 1月あたり 0 円 ~ 6,200 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） 賞与月数 計 2.20ヶ月分（前年度実績） |

| | |
|------|-----------|
| 事業所名 | 社会福祉法人飯盛会 |
|------|-----------|

求人票（フルタイム）

40190- 8697851
事業所番号

4 労働時間

| | | |
|--------------|-----------------------|--|
| 就業時間 | 変形労働時間制（1ヶ月単位） | |
| | (1) 08時 20分 ~ 17時 20分 | |
| | (2) ~ | |
| | (3) ~ | |
| 又は ~ の間の 時間 | | |
| 就業時間に関する特記事項 | | |

| | | |
|---------------------------------|-----------------|--|
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 1時間 | |
| | 36協定における特別条項 あり | |
| | 特別な事情・期間等 | |
| 利用者への急な対応のときは6回を上限として行う場合があります。 | | |

| | | | |
|---|-----------|-------|------|
| 休憩時間 | 60分 | 年間休日数 | 111日 |
| | 日 その他 | | |
| | 週休二日制 その他 | | |
| シフトにより 月9日休み（2月のみ8日） 1月・8月・12月は10日休み／誕生日休暇1日 | | | |
| 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 | 退職金共済 | 退職金制度 |
| | 財形 その他 | () | 加入 |
| 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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 65歳) | | | |
| 入居可能住宅 | 単身用 あ 世帯用 あ | | |
| 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 140人 | 設立年 平成12年 |
| | 就業場所 18人 | 資本金 100万円 |
| | (うち女性 16人) | 労働組合 なし |
| | (うちパート 8人) | |
| 事業内容 | 障がい者支援施設・施設入所・通所生活介護・就労移行支援・就労継続支援B型・生活訓練・グループホーム・特定相談・地域密着型特別養護老人ホームを展開し、地域社会に貢献しています。 | |
| 会社の特長 | 私たちは互いに尊重し、それぞれの幸せのため、共に手を携え、共生社会の実現を目指します。 | |
| 役職／代表者名 | 理事長 倉光 かすみ | 法人番号 5290005003064 |
| 就業規則 | フルタイム あり | パートタイム あり |
| 職務給制度 | あり | 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 | なし |
| 外国人雇用実績 | | |

| | | |
|---|--|--|
| 求人に関する特記事項 | | |
| *賞与・昇給は毎年人事考課の上、決定します。 *事前連絡のうえ、施設見学可能です。 *駐車場について：無料 *支度金あり：詳細は面接時にご確認ください。 | | |

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 | 即決 | 書類選考結果通知 書類到着後 | 面接選考結果通知 面接後 | 10日以内 |
| 通知方法 | 求職者マイページに連絡 | | | |
| 日時 | その他 後日連絡 | | | |
| 〒 | 819-0038 | | | |
| 選考場所 | 福岡県福岡市西区大字羽根戸515番3 | | | |
| 応募書類等 | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付） 職務経歴書 データカード その他 | | | |
| 送付方法 | 郵送 求職者マイページ 面接時持参 | | | |
| 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 | 担当部署 | | | |
| | 福澤 | | | |
| | 電話番号 092-892-2331 | | | |
| | FAX 092-892-2332 | | | |
| Eメール kyujin@imorikai.or.jp | | | | |
| 内線（ ） | | | | |