

社会福祉法人 博愛会 平成30年度 介護職員採用 求人票

1. 事業の情報

法人名	社会福祉法人 博愛会	従業員数	全体 203人 (うち女性 163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	<ul style="list-style-type: none"> 特別養護老人ホーム 短期入所生活介護事業所 老人デイサービス 居宅介護支援事業所 地域包括支援センター 保育所 		

2. 仕事の情報

雇用形態	正規職員 ※試用期間6ヵ月	募集職種	介護職員	求人数	5名
仕事内容	<p>ご利用者(要介護者)の日常生活の介護(食事・排泄・入浴・レク等)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。</p> <p>夜勤は業務に慣れていただいております。</p> <p>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。</p>				
雇用期間	なし	学歴	高卒以上	必要な免許資格	<ul style="list-style-type: none"> 介護福祉士 介護職員実務者研修課程修了者(Ⅱ種-1級) 介護職員初任者研修課程修了者(Ⅱ種-2級) 以上のいずれか(取得見込含む) 普通自動車免許
(事業所名)	【会津若松市内(下記事業所のいずれか)】				
就業時間	<p>(就業時間の主な例)</p> <p>(1) 7:00 ~ 16:00 (早番) (2) 8:30 ~ 17:30 (日勤)</p> <p>(3) 10:00 ~ 19:00 (遅番) (4) 17:15 ~ 9:30 (夜勤)</p> <p>休日はローテーション勤務による交替制で週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。</p> <p>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4回~5回程度となりますが仮眠もあります。</p>				

3. 労働の条件等

賃金(税込)	区分/学歴	大学	短大・専門(3年)	短大・専門(2年)	高校
	賃金形態	月給 (※夜勤5回/月の場合) ※高校卒の場合資格手当初任者研修終了手当			
	基本給	160,000円	156,000円	154,000円	150,000円
	資格手当(介護福祉士場合)	3,500円	3,500円	3,500円	2,000円 ※初任者研修修了
	夜間勤務手当 5,000円×5回/月	25,000円	25,000円	25,000円	25,000円
	処遇改善交付金手当	10,000円	10,000円	10,000円	10,000円
	計(介護福祉士場合)	198,500円	194,500円	192,500円	187,000円 ※初任者研修修了
前歴換算	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	<p>業務資格手当：社会福祉士(5,000円)、介護支援専門員(4,000円)、介護福祉士(3,500円)、看護師(15,000円)、准看護師(13,500円)、社会福祉主事・ホムカ-1級・介護職員実務者研修・基礎研修修了者(2,500円)、ホムカ-2級・介護職員初任者研修修了者(2,000円)</p> <p>※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。</p> <p>その他：住居手当・家族手当・時間外勤務手当・年末年始手当</p> <p>通勤手当：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</p>				
賞与	平成29年度実績 4.1ヵ月※人事評価制度による支給 年2回(6月・12月支給)+期末手当(3月)				
昇給	あり 年1回 ※人事評価制度による				
休日	週休2日 年間休日数120日 ※勤務割表による 有給休暇 初年度10日 育児休業 介護休業				
福利厚生	<p>雇用保険 労災保険 健康保険 厚生年金保険 普通傷害保険</p> <p>退職金共済(社会福祉医療機構共済、福島県社協共済、会津若松市社協共済)</p> <p>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</p>				

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 作文 面接	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・卒業見込証明書・成績証明書・資格証明書(見込)		
選考日	別途通知します		
選考場所	短期入所生活介護事業所会津みどりホーム内		
既卒者応募	可		
経 験	不問		
入社日	平成30年12月~(応相談)		
担当者名	法人事務局(宮本めぐみ) 電話 0242-37-0120 FAX 0242-22-6620 ※問い合わせ 土日祝を除く9時~17時		