

求人番号

05040- 5025011

事業所番号

0504- 1193-3

受付年月日 令和3年9月24日

紹介期限日 令和3年11月30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  | Y89               |  |  |  |

|        |              |
|--------|--------------|
| 就業地住所  | 職業分類         |
| 秋田県大仙市 | 131-01       |
|        | 133-01       |
|        |              |
|        |              |
| 産業分類   |              |
| 859    | その他の社会保険・社会福 |

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

1 求人事業所

|      |                                                     |
|------|-----------------------------------------------------|
| 事業所名 | シャカイフクシホウジン ダイセンシシャカイフクシキョウギカイ<br>社会福祉法人 大仙市社会福祉協議会 |
| 所在地  | 〒 014-0027<br>秋田県大仙市大曲通町 1 - 1 4<br>大仙市健康福祉会館 3 階   |
| 地    | ホームページ                                              |

2 仕事内容

|         |                                                                                                    |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種      | 高齢者包括支援センター 保健師又は看護師                                                                               |
| 仕事内容    | 1、高齢者相談業務<br>2、介護予防推進業務<br>3、介護予防ケアマネジメント業務<br>※外出等には社用車（A T）または、私用車を使用（車両手当あり）<br>※雇用開始日：令和4年4月1日 |
| 雇用形態    | 正社員<br>正社員以外の名称<br>正社員登用<br>正社員登用の実績（過去3年間）                                                        |
| 派遣・請負・等 | 就業形態 派遣・請負ではない<br>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<br>契約更新の条件                                                                               |

|          |                                                                               |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------|
| 就業場所     | 事業所所在地と同じ<br>〒 014-0027<br>秋田県大仙市大曲通町 1 - 1 4<br>大仙市健康福祉会館 3 階<br>大曲駅 から 徒歩2分 |
| 受動喫煙対策   | あり（屋内禁煙）                                                                      |
| マイ通勤     | 可<br>駐車場 なし                                                                   |
| 転勤可能性    | あり 転勤範囲<br>大仙市内 2 カ所                                                          |
| 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>60歳定年                                     |
| 学歴       | 不問                                                                            |
| 必要経験等    | 必要な経験・知識・技能等 必須<br>看護師の場合は、高齢者支援を含む地域ケアや、地域保健等に関する勤務経験が1年以上あること。              |
| 必要スキル    | ワード・エクセル・一太郎の基本的な操作ができる方                                                      |
| 必要な免許・資格 | 保健師<br>看護師<br>あれば尚可<br>必須<br>いずれかの免許・資格所持で可<br>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<br>試用期間中の労働条件 同条件                                               |

3 賃金・手当

（1 / 2）

|          |                                                             |
|----------|-------------------------------------------------------------|
| 賃金       | 月額（a + b） 135,600 円 ～ 205,900 円<br>※（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 月額平均労働日数（20.1 日）<br>135,600 円 ～ 205,900 円    |
| 定額的手当（b） | 手当 円 ～ 円<br>手当 円 ～ 円<br>手当 円 ～ 円<br>手当 円 ～ 円                |
| 固定残業代（c） | なし（ 円 ～ 円）<br>固定残業代に関する特記事項                                 |
| その他手当（d） | 固定残業代に関する特記事項                                               |
| 賃形態金等    | 月給 円 ～ 円<br>その他内容                                           |
| 通手勤当     | 実費支給（上限あり） 月額 55,000 円                                      |
| 賃締切日     | 固定（月末）                                                      |
| 賃支払日     | 固定（月末以外） 当月 21 日                                            |
| 昇給       | あり（前年度実績 あり）<br>金額 1月あたり 1,600 円 ～ 6,700 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 4.10ヶ月分（前年度実績）          |

求人票（フルタイム）

求人番号



05040- 5025011

事業所番号



0504- 1193-3 (2/2)

|      |                   |
|------|-------------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 大仙市社会福祉協議会 |
|------|-------------------|

4 労働時間

|         |                                                                     |
|---------|---------------------------------------------------------------------|
| 就業時間    | (1) 08時 30分 ~ 17時 15分<br>(2) ~<br>(3) ~<br>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 3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    | 45分 年間休日数 123日                                                      |
| 休日等     | 土 日 祝日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>年末年始 (12/29~1/3)<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 15 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 ( )           | 未加入   | あり (勤続期間不問) |
| 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<br>(一律 60歳) (上限 65歳まで) |                      |       |             |
| 入居可能住宅                                         | 単身用 あり<br>世帯用 あり     |       |             |
| 利用可能託児施設 なし<br>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 111人<br>就業場所 43人<br>(うち女性 33人)<br>(うちパート 2人)                                     | 設立年 平成17年<br>資本金 800万円<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容 社会福祉事業                                                                           |                                   |
| 会社の特長            | 地域の福祉向上を目的とした事業の実施や、市からの受託・補助事業、ケアプラン作成やホームヘルプ事業などの介護保険サービス、障がい福祉サービス、などを行う公的な福祉団体です。 |                                   |
| 役員/代表者名          | 会長 佐藤 力                                                                               | 法人番号 4410005004570                |
| 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 なし<br>看護休暇取得実績 あり        |
| 外国人雇用実績          |                                                                                       |                                   |

求人に関する特記事項

※ご応募の際は事前に連絡の上、履歴書・免許証(写)・紹介状を持参又は郵送してください。  
後日、面接日時をご連絡致します。

※年次有給休暇日数は、入社時より付与。  
令和4年4月~12月は15日、1月~20日

※駐車場は、有料パーキングを利用(自己負担)

『働き方改革関連認定企業』

7 選考等

|            |                                                                                                                |        |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 採用人数       | 1人                                                                                                             | 募集増員理由 |
| 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 面接選考結果通知 書類到着後 日以内 面接後 7日以内 その他                                                                    |        |
| 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       | 〒014-0027 秋田県大仙市大曲通町1-14 大仙市健康福祉会館3階<br>大曲駅 から 徒歩2分                                                            |        |
| 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 その他 保健師又は看護師免許証写                                                                  |        |
|            | 送付方法 郵送 求職者マイページ または持参                                                                                         |        |
|            | 郵送の送付場所 〒014-0027 秋田県大仙市大曲通町1-14 大仙市健康福祉会館3階                                                                   |        |
|            | 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        | 総務課 総務課長補佐<br>サトウ シノ 佐藤 志乃<br>電話番号 0187-63-0277 内線 ( )<br>FAX 0187-62-8008<br>Eメール daisen-shakyo@w9.dion.ne.jp |        |