

求人番号



19030-1840731

事業所番号



1903-100577-5

受付年月日 令和5年8月22日

紹介期限日 令和5年10月31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 | A31 | | | |

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

| |
|--------|
| 山梨県甲州市 |
| |
| |

職業分類

| |
|--------|
| 049-07 |
| |
| |

産業分類

859 その他の社会保険・社会福

1 求人事業所

| | |
|--------|---|
| 事業所名 | シャカイフクシホウジン コウシュウシヤカイフクシキョウギカイ 社会福祉法人 甲州市社会福祉協議会 |
| 所在地 | 〒404-0042 山梨県甲州市塩山上於曾977-5 塩山保健福祉センター内 2F |
| ホームページ | http://www.koshushishakyo.or.jp |

2 仕事内容

| | | |
|--------|---|--|
| 職種 | 居宅介護支援専門員 (正規職員) | |
| 仕事内容 | ケアマネージャーとしての業務 社会福祉協議会が行う居宅介護支援事業所もしくは 包括支援センターのいずれかに配属します。※特記事項欄参照 *配属先により、オンコール当番あり。 ☆採用は、令和6年4月1日からとなります。 ※外出は公用車 (AT車) を使用します。 ☆ハローワークで「紹介状」の交付を受けてからご応募ください。 | |
| 雇用形態 | 正社員 正社員以外の名称 | |
| 派遣・請負等 | 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 | |

| | |
|--------|--|
| 就業場 | 〒409-1304 山梨県甲州市勝沼町休息1867-2 (勝沼健康福祉センター内) 「ケアプランセンター」 塩山駅 から 車10分 または「甲州市塩山上於曾1085-1 甲州市役所内 地域包括支援センター」いずれかの配属になります。 |
| 受動喫煙対策 | あり (屋内禁煙) |
| 敷地内禁煙 | |

| | | | |
|------|-------------|----------------|--------------------------|
| マイ通勤 | 可 駐車場 あり | 転可 勤能 の性 | あり 転勤範囲 法人内各施設 (甲州市内) |
|------|-------------|----------------|--------------------------|

| | |
|----|--|
| 年齢 | 年齢制限 あり (18歳 ~ 59歳) 年齢制限該当事由 定年を上限 労基法により18歳未満の深夜業禁止および定年年齢を上限 |
|----|--|

| | |
|----|----|
| 学歴 | 不問 |
|----|----|

| | |
|-------|---------------------------------|
| 必要経験等 | 必要な経験・知識・技能等 必須 介護支援専門員の業務経験 |
|-------|---------------------------------|

| | |
|---------|---------------|
| 必PC要スキル | ワード・エクセルの基本操作 |
|---------|---------------|

| | |
|----------|---|
| 必要な免許・資格 | 介護支援専門員 (ケアマネージャー) 必須 看護師 あれば尚可 社会福祉士 あれば尚可 主任介護支援専門員資格あれば尚可 普通自動車運転免許 必須 |
|----------|---|

| | |
|------|----------------------------------|
| 試用期間 | 試用期間あり 期間 6ヶ月間 試用期間中の労働条件 同条件 |
|------|----------------------------------|

3 賃金・手当 (1/2)

| | |
|-----------------------|--|
| 月額 (a+b) | 185,200 円 ~ 300,600 円 |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) | |
| 基本給 (月額平均) 又は時間額 | 月平均労働日数 (20.0 日) 185,200 円 ~ 300,600 円 |
| 手当 | 円 ~ 円 |
| 手当 | 円 ~ 円 |
| 手当 | 円 ~ 円 |
| 手当 | 円 ~ 円 |
| 固定残業代 | なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項 |
| その他手当 | ・扶養手当 ・住宅手当 ・オンコール手当 (配属先による) *賃金は年齢・経験・能力を考慮のうえ、決定します。 |
| 月給 | 円 ~ 円 |
| 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 20 日 |
| 昇給 | あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 1,500 円 ~ 7,000 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 4.34ヶ月分 (前年度実績) |



| | |
|------|-------------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 甲州市社会福祉協議会 |
|------|-------------------|

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

| | |
|--------------|---|
| 就業時間 | (1) 08時 30分 ~ 17時 15分 |
| | (2) ~ |
| 就業時間に関する特記事項 | (3) ~ |
| | 又は ~ の間の 時間 |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 10時間 36協定における特別条項 なし 特別な事情・期間等 |
| 休憩時間 | 60分 年間休日数 125日 |
| 休日等 | 土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 年末年始 (12/29~1/3)・夏季休暇 (5日) ※有給休暇については、特記事項欄参照 |

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 | あり (勤続 1年以上) |
| 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 (一律 60歳) | 再雇用制度 | あり (上限 65歳まで) |
| 勤務延長 | なし | | |
| 入居可能住宅 | 単身用 <input checked="" type="checkbox"/> あり 世帯用 <input checked="" type="checkbox"/> あり | | |
| 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 61人 就業場所 8人 (うち女性 8人) (うちパート 3人) | 設立年 平成17年 資本金 労働組合 なし |
| 事業内容 | 社会福祉法人としてボランティア活動支援、いきいきサロン等の支援、日常生活自立支援事業、法人成年後見事業、生活困窮者自立支援事業、障害者相談支援など地域福祉の推進を主な活動としている | |
| 会社の特長 | 地域福祉を推進する中核機関として上記の各種事業を展開していることを強みに職員間で連携し、フォーマル・インフォーマルサービスを活用してより良い支援と資質向上が図れる職場です。 | |
| 役員/代表者名 | 会長 宮原 健一 | 法人番号 4090005004018 |
| 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 看護休暇取得実績 なし |
| 外国人雇用実績 | なし | U・I・Jターン歓迎 |

求人に関する特記事項

※年次有給休暇は6ヶ月経過前でも採用月から下記の通りに付与されます。
4月→15日、5月→13日、6月→12日、7月→10日、8月→8日、9月→7日、10月→5日、11月→3日、12月→2日
なお、翌年1月には採用月にかかわらず20日付与されます。

☆令和6年4月より、新たに地域包括支援センター事業を実施するための求人ですが、採用時の配属は本会が行う居宅介護支援事業所のいずれかに配属することになります。なお、居宅介護支援事業所に配属の場合の勤務地は、甲州市勝沼町休息1867-2となります。

【選考に関する特記事項】
事前連絡のうえ応募書類を「甲州市社会福祉協議会」に郵送または持参してください。書類選考後、面接日を連絡いたします。

☆PRシートあり

7 選考等

| | | | |
|------------|--|---------------------|-------------------|
| 採用人数 | 3人 | 募集理由 | 新規事業所設立 |
| 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 7日以内 | 面接選考結果通知 面接後 7日以内 |
| 通知方法 | 求職者マイページに連絡 | 郵送 | 電話 Eメール その他 |
| 日時 | 随時 | | |
| 選考場所 | 〒404-0042 山梨県甲州市塩山上於曾977-5 塩山保健福祉センター内 2F JR塩山駅 から 徒歩10分 | | |
| 応募書類 | ハロワーク紹介状 履歴書 (写真貼付) 職務経歴書 マイページ その他 資格証の写し | | |
| 送付方法 | Eメール 郵送 | | 持参も可 |
| 郵送の送付場所 | 〒404-0042 山梨県甲州市塩山上於曾977-5 塩山保健福祉センター内 2F | | |
| 応募書類の返戻 | 選考後は返却 | | |
| 選考に関する特記事項 | 選考方法：作文 ※応募書類については、特記事項欄参照 | | |
| 担当者 | 総務係 ヒラヤマ 平山 電話番号 0553-34-8195 内線 () FAX 0553-34-9270 Eメール info@koshushishakyo.or.jp | | |