

求 人 情 報

受付番号

事業所名	フリガナ	コウセイキョウカイ			受付年月日	
	事業所名	社会福祉法人 厚生協会				
	所在地	(〒 081-0023) 上川郡新得町西3条北1丁目			全従業員	計 246人 男 87人 女 159人
	代表者名	理事長 鈴木政輝	創業	昭和28年	採用担当者・連絡先	
	事業内容	聴覚障害者を対象にした授産事業。重度肢体不自由者を対象にした支援施設経営。高齢者を対象にした特養等の施設及び介護保険事業。	資本金	なし	法人本部 庶務課 氏名 儀藤 敦 電話 0156-64-5001 FAX 0156-64-5522 Eメール gitou@wakafuji.or.jp ホームページ http://www.wakafuji.or.jp	
仕事の内容等	(職種)	(職種)	介護職員	(求人数)	1~2 人	(雇用形態及び期間) 雇用形態(正職員)・期間(なし)
	(仕事の内容)	聴覚障害者養護老人ホーム入所中の聴覚障害のある高齢者に対する介護業務及び日常生活支援			(必要とする履修学科・資格等) 不問(介護福祉士あれば尚可) (普通自動車免許あれば尚可)	
	就業場所	聴覚障害者養護老人ホーム やすらぎ荘(新得町)			採用時期	平成29年4月1日 (それ以前の採用応相談)
勤務条件	賃金	賃金形態	月給	() 給	交代制 有・無 6時30分~15時00分 9時00分~17時30分 11時45分~20時15分 16時30分~翌9時30分 休憩時間 90分 変形労働時間制 (有・無) 残業 月平均 なし 時間	休日
		基本給	166,200 円			日曜・祝日・土曜・曜日
		手当	円			週休2日制 (有・無)
		手当	円			その他(当社カレンダーによる)
		処遇改善加算	20,000 円			宿舍施設
		計(税込み)	186,200 円			入居 (可) ・ 否 (職員住宅)
	通勤手当	全額 (定額(月額15,000)円迄・無)		労働組合		
	賞与	1年 3回・約 4.4ヶ月		有・無		
昇給	1年 1回・計 % (うち定期昇給分 2,900円)		加入保険 健康 厚生 雇用 労災 財形 その他(福祉積立)			
応募・選考要領	説明会	日時	別途通知	月 日()	場所	別途通知
	選考	日時	別途通知	月 日()	月 日()	月 日以降随時
		場所	厚生協会 法人本部 (わかふじ寮内)			
	試験内容	筆記(専門・常識・作文)・面接・適性検査・実技()・その他()				
	提出書類	1. 履歴書 2. 卒業見込証明書 3. 成績証明書 4. 健康診断書(写) 5. その他()				
	受付方法	電話・メール・ホームページ・郵送・その他()				
	受付期間	月 日() ~ 月 日()		9月 7日(水) 以降随時		
卒業者応募	(可) (卒業後概ね 5年以内) ・ 不可					
補足事項	基本給は4大の新卒者の額です。法人の給与体系は年齢給と職能給の二本立になっており、学歴や年齢により異なります。 夜勤は月4階程度あり。手話のできない方、ていねいに指導します。					