

## 求 人 情 報

受付番号

事業所名	フリガナ	シャカイフクシホウジン 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			平成30年7月1日	
	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。重度肢体不自由を対象にした支援施設。高齢者を対象とした特養等の施設及び介護保険事業。			資本金	なし
仕事の内容等	(職種)	(職種)		(雇形態及び期間)		
	(職種)	介護職員		1~2 人		
	(仕事の内容)	聴覚障害者養護老人ホーム入所中の高齢者に対する介護業務及び日常生活支援業務		雇用形態(正職員)・期間(なし)		
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31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		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 <input checked="" type="checkbox"/> 有・無 残業 月平均 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 <input checked="" type="checkbox"/> 無
		手当	円			その他(当社カレンダーによる)
		処遇改善加算	26,816円			宿舎施設
	計(税込み)	193,016円		入居 <input checked="" type="checkbox"/> 可・否 (職員社宅)		
	通勤手当	全額・ <input checked="" type="checkbox"/> 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・ <input checked="" type="checkbox"/> 無		
昇給	1年 1回・計 % (うち定期昇給分 2,900円)		加入保険 <input checked="" type="checkbox"/> 健康 <input checked="" type="checkbox"/> 厚生 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用 <input checked="" type="checkbox"/> 労災 <input checked="" type="checkbox"/> 財形 <input checked="" type="checkbox"/> 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) <input checked="" type="checkbox"/> 面接 <input checked="" type="checkbox"/> 適性検査 <input checked="" type="checkbox"/> 実技( )・その他( )				
	提出書類	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 履歴書 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 卒業見込証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 3. 成績証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" type="checkbox"/> その他( )				
	受付期間	月 日( ) ~ 月 日( )		月 日( ) 以降随時 <input checked="" type="checkbox"/> 随時		
卒業生応募	<input checked="" type="checkbox"/> 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てになっており、学歴や年齢により異なります。手話のできない方、丁寧に指導いたします。夜勤は月4回程度あり。					