



求人番号

46020-6043231

事業所番号



4602-7345-0

受付年月日 令和5年12月1日

紹介期限日 令和6年2月29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	A99	Z77	Y89		A14

就業地住所

鹿児島県薩摩川内市

職業分類

049-07

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
地方自治体のみ可

1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジンサツマセンダイシヤカイフクシキョウギカイ 社会福祉法人 薩摩川内市社会福祉協議会
所在地	〒895-0005 鹿児島県薩摩川内市永利町4107番地1 (薩摩川内市総合福祉会館内)
ホームページ	http://www.satsumasendai-shakyo.com/

2 仕事内容

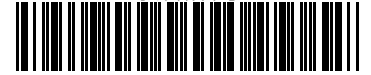
職種	介護支援専門員【正職員】
仕事内容	「就業場所：長浜町」 ◎施設でのケアプラン作成業務、相談支援業務、担当者会議業務、福祉関係機関との連絡調整業務 ◆入所者数29名程度 ★働き方改革関連認定企業★
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
派遣・請負等	就業形態 派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

就業場	〒896-1411 鹿児島県薩摩川内市下甕町長浜1185の2 「特別養護老人ホーム 甕島敬老園」
就業所	受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） 屋外に喫煙場所設置
マイ通勤力	可 駐車場 あり
転勤の性	あり 転勤範囲 同法人（甕島内）
年齢	年齢制限 あり（59歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢を上限として募集する為
学歴	不問
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 施設勤務経験者優遇
PCスキル	Word・Excel使用 (定型フォームの入力ができること)
必要免許・資格	介護支援専門員（ケアマネージャー） 必須 主任介護支援専門員：あれば尚可 普通自動車運転免許 あれば尚可
試用期間	試用期間あり 期間 3か月 試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a+b)	172,100円 ~ 210,900円
※ (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 162,100円 ~ 200,900円
月額 (b)	職務 手当 10,000円 ~ 10,000円
月額 (c)	手当 円 ~ 円
月額 (d)	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、期末・勤勉手当、単身赴任手当、職務手当、特勤手当等条件に応じて支給。 本会職員就業規則による。
賃形態	月給 円 ~ 円
通勤手当	実費支給 (上限あり) 月額 24,500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) 金額 1月あたり 4,000円 ~ 5,000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 4.40ヶ月分 (前年度実績)



事業所名	社会福祉法人 薩摩川内市社会福祉協議会
------	---------------------

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	122日
------	-----	-------	------

休日等	土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 勤務表による 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 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 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 あり 世帯用 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 303人	設立年 平成16年
	就業場所 38人 (うち女性 23人) (うちパート 14人)	資本金 900万円 労働組合 あり
事業内容	・ボランティアなど住民参加による地域福祉活動や地域づくりを推進する事業 ・相談支援や権利擁護事業、介護保険事業等福祉サービスの実施	
会社の特長	「社協」の略称でも知られている社会福祉協議会。皆様のまちなかで福祉の向上に向けてさまざまな活動を行っています。	
役員/代表者名	会長 上屋 和夫	法人番号 4340005003563
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり
職務給制度 あり		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 あり
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
*通勤手当・昇給・賞与：本会職員就業規則により支給致します。 【有給休暇について】 4月入社の場合は、入社日より20日付与されます。 ※入社月により年次有給休暇の付与日数は変動します／10日以上 【事業主・求職者の方へ】 応募には紹介状が必要です。 また、面接後の紹介状の発行はできません。

7 選考等

採用人数	1人	募集理由 欠員補充
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 面接後 14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 メール その他
日時	その他 [後日連絡]	
選考場所	〒 895-0005 鹿児島県薩摩川内市永利町4 1 0 7 番地 1 (薩摩川内市総合福祉会館内) 川内駅 から 車10分	
応募書類等	ハローワーク紹介状 履歴書 (写真貼付) 職務経歴書 マイページ [その他 資格証・免許証 (写)] 送付方法 メール 郵送 [事前送付又は持参] 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒 895-0005 鹿児島県薩摩川内市永利町4 1 0 7 番地 1 (薩摩川内市総合福祉会館内) 応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄	
選考に関する特記事項 作文 (50分程度)。筆記用具持参		
担当者	総務課 ムラオ 村 尾 電話番号 0996-22-2355 内線 () FAX 0996-22-1841 Eメール	