



求人番号

17020- 7392121

事業所番号

1702-103196-2

受付年月日 令和4年11月4日

紹介期限日 令和5年1月31日

# 求人票 (パートタイム)

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する			
識別欄			Z54	Z54

就業地住所

石川県小松市

職業分類

361-01

産業分類

855 障害者福祉事業

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	シヤカイフクシホウジン コマツイクセイカイ 社会福祉法人 こまつ育成会
所在地	〒 923-0942 石川県小松市桜木町9 6-2 ホームページ <a href="http://koma2.or.jp/ikuseikai/">http://koma2.or.jp/ikuseikai/</a>

## 2 仕事内容

職種	グループホーム世話人
仕事内容	入居している知的障害者の、朝夕の食事の準備、相談、入浴、排せつ又は食事の介護その他の日常生活上の援助を行います 現在定員5名のところ3名が入居しています  * 6ヶ月契約 (更新の可能性あり)  ※応募を希望される方は、事前にハローワークの相談窓口で『紹介状』の交付を受けてください。
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称  正社員登用 あり 正社員登用の実績 (過去3年間) 2名登用
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	雇用期間の定めあり (4ヶ月以上) 6ヶ月 契約更新の可能性 あり (原則更新) 契約更新の条件

就業場所	〒 923-0942 石川県小松市桜木町9 6-2 グループホーム桜木  受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤力	可 駐車場 あり
転可勤能の性	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問
学歴	不問
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 福祉系 知的障害者の支援
必要スキル	
必要免許・資格	その他の福祉・介護関係資格 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 14日 試用期間中の労働条件 同条件

## 3 賃金・手当

(1/2)

時間額 (a+b)	1,000円 ~ 1,130円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (時間換算額)	970円 ~ 1,100円
処遇改善手当	30円 ~ 30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
その他手当付記事項	資格手当 介護福祉士、社会福祉士、精神保健福祉士、公認心理師の資格のある方 15円/時間
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限あり) 日額 800円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 26日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 2円 ~ 10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 1.00ヶ月分 (前年度実績)



17020-7392121

事業所番号



1702-103196-2 (2/2)

事業所名	社会福祉法人 こまつ育成会
------	---------------

## 求人票 (パートタイム)

## 4 労働時間

就業時間	交替制 (シフト制) (1) 06時 00分 ~ 08時 30分 (2) 16時 00分 ~ 20時 30分 (3) ~ ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 グループホームで、朝夕の食事の世話ですので、勤務時間が変則的となります 概ね3日に1回の勤務です (月約10日) 朝だけ、夕方だけの勤務でも相談に応じます
時間外労働時間	時間外労働なし 月平均 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	0分 週所定労働日数 週3日 以内
休日等	その他 週休二日制 毎 週 2人で交代勤務となります 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5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 財形 その他 ( )	退職金共済	退職金制度		
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金	未加入	なし		
定年制	なし	再雇用制度	なし	勤務延長	なし
入居可能住宅	単身用 ( ) 世帯用 ( )				
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 74人 就業場所 4人 (うち女性 3人) (うちパート 2人)	設立年 平成16年 資本金 労働組合 なし	
事業内容	障害者・障害児の福祉サービス (生活介護、就労継続支援、児童発達支援、放課後ディサービス、相談事業等) や就業に向けての支援をします。		
会社の特長	障害のある人が地域の中で、安心して豊かな人生を歩むことができるよう、自立に向けた支援を行っています。		
役員/代表者名	理事長 久木 義則	法人番号 9220005004313	
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 あり	
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			

## 求人に関する特記事項

随時職場見学を行っています。  
職場見学については直接事業所へ電話して時間調整してください。

グループホーム桜木 電話0761-21-8553 担当:前川

職員駐車場は無料  
通勤手当は距離により ~800円/日

\*年次有給休暇:法定どおり(就業日数により異なります)

\*就業日数・時間によって、加入保険は異なります

## 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	その他	
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	その他 [ 平日の14時から17時の間 ]				
選考場所	〒923-0942 石川県小松市桜木町96-2				
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 <del>マイページ</del> [ その他 ] 送付方法 Eメール 郵送 [ 持参 ] 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒 応募書類の返戻 選考後は返却				
担当者	事務局 ムラナカ 村中 電話番号 0761-21-8553 内線 ( ) FAX 0761-21-8559 Eメール ikuseikai2@wine.ocn.ne.jp				