求人番号

事業所番号

1410-　1363-6

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

オンライン自主応募不可
地方自治体、民間人材ビジネス共に可

就業地住所	職業分類
神奈川県海老名市	049-07

産業分類	
854	老人福祉・介護事業

1　求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン　チュウシンカイ 社会福祉法人　中心会
所在地	〒 243-0431 神奈川県海老名市上今泉４－７－１
	ホームページ　https://www.chusinkai.net

2　仕事内容

職種	介護支援専門員（えびな北高齢者施設）
仕事内容	居宅介護支援事業所においてのケアプラン作成・オンコール対応（４週１セットで担当入替制、１セットあたり約１～４回の電話対応有）。居宅介護支援事業所職員：５名（正規職員２名、非常勤職員３名） 【訪問エリア：海老名市内】 【車両：軽自動車、バン等】 【変更範囲：仕事内容の変更なし】
雇用形態	正社員 正社員登用 正社員登用の実績（過去３年間）
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

就業場所	〒 243-0431 神奈川県海老名市上今泉４－８－２８ えびな北高齢者施設 相鉄線・かしわ台駅／小田急線　座間駅　から　徒歩15分 受動喫煙対策　あり（屋内禁煙）
マイカー通勤	可 駐車場　あり
転勤の可能性	あり　転勤範囲 当法人の海老名市内、他の２施設
年齢	年齢制限　あり（64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、定年年齢を下回る年齢を募集する為
学歴	必須　　高校以上
必要な経験等	必要な経験・知識・技能等　　不問
必要なPCスキル	
必要な免許・資格	介護支援専門員（ケアマネージャー）　　必須 普通自動車運転免許　　必須　　（AT限定可）
試用期間	**試用期間あり**　　期間　３ヶ月 試用期間中の労働条件　同条件

3　賃金・手当　（1／2）

月額（ａ＋ｂ）　　260,000 円 ～　　292,800 円
※（固定残業代がある場合はａ＋ｂ＋ｃ）

賃金	基本給（ａ）	基本給（月額平均）又は時間額　　月平均労働日数（21.6 日） 172,000 円 ～　　192,800 円
	定額的に支払われる手当（ｂ）	職務　手当　16,000 円 ～　16,000 円 資格　手当　12,000 円 ～　16,000 円 処遇　手当　60,000 円 ～　68,000 円 手当　　円 ～　　円
	固定残業代（ｃ）	**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（ｄ）	・住宅手当、扶養手当 ・拘束（オンコール）手当：１０００円／１回
賃金形態等		月給　　円 ～　　円 その他内容
通勤手当		実費支給（上限あり）　　月額　20,000 円
賃金締切日		固定（月末）
賃金支払日		固定（月末以外）　当月　25 日
昇給		**あり**（前年度実績　あり） 金額　1月あたり　　0 円 ～　3,200 円（前年度実績）
賞与		**あり**（前年度実績　あり）　　年３回（前年度実績） 賞与月数　計　4.50ヶ月分（前年度実績）

事業所名	社会福祉法人　中心会

求人票（フルタイム）

求人番号

事業所番号

1410-　1363-6　（2／2）

4　労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（１）　08時 00分　～　17時 00分
（２）　09時 00分　～　18時 00分
（３）　　～
又は 07時 00分 ～ 22時 00分 の間の 8時間

就業時間に関する特記事項
［４週８休制
就業時間は１例（実働８時間／日）］

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　あり
特別な事情・期間等
［職員欠員等・感染症蔓延対策等
１か月最大９９時間（年６回まで）年７２０時間まで］

休憩時間

60分	年間休日数	105日

休日等

その他
週休二日制　その他
［４週８休
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　~~介護~~　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　65歳）　再雇用制度　なし　勤務延長　あり（上限　70歳まで）

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　382人 就業場所　131人 （うち女性　93人） （うちパート　38人）	設立年　昭和28年 資本金 労働組合　なし
事業内容	社会福祉法人中心会が国及び地方公共団体の委託・指定を受けて行っている福祉事業の複合施設です。 ＊ハローワーク厚木庁舎内に会社パンフ展示有り	
会社の特長	ご利用者が、地域で安心して、楽しく、生きがいのもてる生活を送るための拠点施設として、地域への浸透、発展に努めております。	
役職／代表者名	理事長 浦野　正男	法人番号　9021005004736
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　あり	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

【通勤について】
・マイカー通勤可：駐車場あり／月額１２００円
【賃金について】
・基本給は職歴を考慮し決定
【福利厚生について】
・資格取得支援制度あり（費用は全額法人負担）
・３４歳以上の方は人間ドックを受けることが可能。
【年休について】
・４／１在籍者（※）に勤続年数関係なく２０日年休付与
　計画年休制度により７日間連続休暇を
　年３回取得可能（年休５日＋公休２日）
　時間休４０時間を１時間単位で取得可能（年休５日分）
・勤続年数に応じ法人休の付与あり（最大５日）
・年間休日最大１３０日取得可能
※４／２～１０／１までの入職者は１０／１に１０日年休付与
　計画年休制度により７日間連続休暇が
　年１回取得可能（年休５日＋公休２日）
　時間休は４０時間を１時間単位で取得可能（年休５日分）

応募希望の方、まずはお電話ください

7　選考等

採用人数	1人　　募集理由［　　］
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	~~即一決~~　~~書類選考結果通知~~　面接選考結果通知 ~~書類到着後　　日以内~~　面接後　7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　~~Eメール~~　~~その他~~
日時	随時［　　］
選考場所	〒 243-0431 神奈川県海老名市上今泉４－８－２８ 相鉄線・かしわ台駅／小田急線　座間駅　から　徒歩15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　~~ジョブカード~~　［~~その他~~］
	送付方法 ~~Eメール~~　~~郵送~~ ~~求職者マイページ~~　［面接時持参］
	郵送の送付場所 〒
	応募書類の返戻　　選考後は返却

［選考に関する特記事項
選考場所は変更になることがあります。］

担当者

総務部

人事労務担当者
電話番号　046-206-4427　　内線（　　）
FAX　　046-206-4428
Eメール
honb@chusinkai.jp

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。