

求人番号



01070-311961

事業所番号



0107-101574-2

1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン シリベシホウォンカイ ワコウガクエン 社会福祉法人 後志報恩会 和光学園
所在地	〒 047-0156 北海道小樽市桜2丁目31番15号
	ホームページ

2 仕事内容

職種	生活支援員（グループホーム支援センターにじ：正社員）
仕事内容	グループホームで生活されている方の生活支援業務全般 ・利用者さまからの相談対応 ・利用者さまの買い物や通院付き添い業務 ・利用者さまの生活のコーディネイトや金銭管理 ＊社会福祉士、介護福祉士、精神保健福祉士等及び普通自動車免許のある方 ＊上記資格がない方でも福祉施設経験のある方 ＊上記資格・経験が無い方は準職員雇用となります、応募可能ですのでご相談ください ＊業務の変更範囲：法人の定める業務

雇用形態	正社員 正社員以外の名称
派遣・請負	正社員登用 正社員登用の実績（過去3年間）

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
------	--------------------------

受付年月日 令和8年1月19日

紹介期限日 令和8年3月31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		Z77		
		B02	B03	

就業地住所

北海道小樽市

職業分類

049-04

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、民間人材ビジネス共に可

3 賃金・手当 (1/2)

就業場所	〒 047-0156 北海道小樽市桜2丁目31番15号
マイルド勤務	可 駐車場あり 転勤可能な性質
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
学歴	不問
必絶要験な等	必要な経験・知識・技能等 不問
必須要スキル	パソコン操作（入力及び管理ソフト等の操作、ワード・エクセルの活用）
必要な免許・資格	社会福祉士 介護福祉士 精神保健福祉士 ＊仕事の内容欄参照 いずれかの免許・資格所持で可 普通自動車運転免許 必須
試用期間	試用期間あり 期間 6ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

賃金	月額 (a+b) 180,300円～266,600円 ※(固定残業代がある場合は a+b+c)
	基本給（月額平均）又は時間額 月平均労働日数（20.8日） 174,300円～250,600円
	処遇改善 手当 6,000円～16,000円 手当 円～円 手当 円～円 手当 円～円
	なし (円～円)
	固定残業代に関する特記事項
	※経験に応じ基本給考慮いたします 住居手当 0～27,000円（家賃支払者等） 寒冷地手当 8,800円～23,360円 (11月～3月、世帯状況により変動) ＊扶養、食事、授業料返還支援、等については正職員の法人規定により支給
賃形態等	月給 円～円 その他内容
通手勤當	実費支給（上限あり） 月額 55,000円
貰締切金日	固定（月末）
貰支払金日	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 1,750円～3,500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 3.00ヶ月分（前年度実績）

事業所名	社会福祉法人 後志報恩会 和光学園
------	-------------------

求人票（フルタイム）

01070- 311961
事業所番号

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） (1) 08時30分 ~ 17時30分 (2) 09時00分 ~ 18時00分 (3) 12時00分 ~ 21時00分	
	又は	~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項	

時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 5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	115日
------	-----	-------	------

休日等	その他 週休二日制 その他 当社勤務表による シフト制 年末年始 5日程度 お盆 2日程度 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	→	加入

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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 65歳)		

入居可能住宅	単身用 あ 世帯用 あ		
--------	--------------------------------------	--	--

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 310人	設立年 昭和45年
	就業場所 37人	資本金
	(うち女性 26人)	労働組合 なし
(うちパート 15人)		
事業内容	小樽と仁木町において障がい者支援施設を運営	
会社の特長	障がい者の日中活動・生活の支援	
役職／代表者名	施設長 金子 宣裕	法人番号 1430005008234
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 あり 取得実績	介護休業 あり 取得実績
	看護休暇 あり 取得実績	
	外国人雇用実績	U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

- * 退職金制度充実（2団体加入）
- * 病気や怪我の入院保障保険加入（保険料法人負担）
- * 通勤手当は公共交通機関利用者は実費（定期代）
- * マイカー通勤の場合、無料駐車場あり
- * 昇級は法人規定による
- * 賞与（前年実績）は年2回3.0ヶ月分
- * 応募前の職場見学歓迎します

●●画像情報をご覧いただけます●●
ハローワークインターネットサービスで求人番号を入力し「番号を検索」→「詳細を表示」→「事業所画像情報」

7 選考等

採用人数	2人	募集理由 []	欠員補充	
	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
	書類到着後	5日以内	面接後	10日以内
通知方法	求職者マイページに連絡	郵送	電話	その他
日時	その他	書類到着後 5日程度で連絡		
選考場所	〒 047-0156			
	北海道小樽市桜4丁目3番1号			
応募書類	ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）			
	職務経歴書 データカード [その他]			
送付方法	郵送	[持参]		
郵送の送付場所	〒 047-0156			
	北海道小樽市桜4丁目3番1号			
応募書類の返戻		選考後は返却		
選考に関する特記事項				
* 筆記試験は小レポート				
* 不採用の場合応募書類返却				
担当者	【求人掲載の営業はお断り】			
	採用担当			
	コバヤシ 小林			
	電話番号 0134-54-7606	内線 ()	FAX 0134-54-6360	Eメール