

平成31年度

社会福祉法人 愛誠会 職員募集要項

1. 法人業務内容及び特徴

法人業務内容	
老人福祉事業	① 特別養護老人ホーム ② 有料老人ホーム（ケアハウス） ③ 通所介護（デイサービス） ④ 訪問介護事業（ヘルパー）
障がい福祉事業	① 障がい者支援施設（旧知的障がい者更正施設、現生活介護＋施設入所支援＋短期入所） ② 障がい者支援施設（旧知的障がい者授産施設、現生活介護＋施設入所支援） ③ 障がい福祉サービス（就労継続支援B型2か所、共同生活援助4か所） ⑤訪問介護（ヘルパー）
公益を目的とする事業	① 福祉有償運送
法人の特徴	<p>特別養護老人ホーム（胆振東部3町の中で1番最初）からスタートし、43年を迎える社会福祉法人です。</p> <p>私たちは人間としての尊厳と、社会連帯の思想を基本理念とし、利用者に愛され誠実を旨とし、信頼される事業者として先駆性独自性を発揮し、期待を超える福祉サービスを提供することで社会に貢献します。</p>

2. 採用予定施設の特徴及び概要

事業所名	特別養老人ホーム 愛誠園	入所定員 100名
特徴	介護保険の介護福祉施設です。昭和51年4月開設で胆振東部3町の中で1番最初の開設で、高齢者介護の経験とノウハウ積み上げてきました。	
その他	・短期入所生活介護事業 ・訪問介護事業	定員 4名

事業所名	障がい者支援施設 ほべつ誠光	入所定員 45名
特徴	主に知的に障がいのある方の日常生活の支援を通し、社会参加を実現することを目的としています。	
その他	・短期入所事業	定員 5名

事業所名	障がい者支援施設 ほべつ誠和	入所定員 40名
特徴	主に知的に障がいのあるため、一般企業への就職が難しい方々が職業訓練を通し、社会参加を実現することを目的としています。	

3. 平成31年度採用予定職種及び採用予定者数

①介護職員	・特別養護老人ホーム 愛誠園 他	5名
②生活支援員	・障がい者支援施設 ほべつ誠光	2名
	・障がい者支援施設 ほべつ誠和	2名

※採用後の配属先については、各職種ともご本人の希望を優先します。

4. 平成31年度 職員募集条件

1) 給 与

	介護職員 ・ 生活支援員
基本給	大学卒 169,000円 (処遇改善手当20,000円含) 短大、専門学校卒 155,100円 (処遇改善手当20,000円含)
諸手当	住宅手当、通勤手当、資格手当、時間外手当、寒冷地手当など、当法人の給与規程により支給します。
賞 与	当法人では、期末・勤勉手当といたします。 年間4.05か月です。(平成29年度実績)
昇 給	原則 年1回
そ の 他	採用の日から3カ月を試用期間とします。

2) 勤務条件

事業所名	特別養護老人ホーム 愛 誠 園
勤務時間	早 出 6:30~15:30
	中 出 8:45~15:45
	遅出A 10:30~19:30
	遅出B 11:00~20:00
	遅出C 12:00~21:00
	夜 勤 17:30~翌9:30
	実働 1日 8時間 ※日勤と夜勤等交代制

事業所名	障がい者支援施設 ほべつ誠光
勤務時間	早出A 6:30~15:30
	早出B 8:00~17:00
	日 勤 8:45~17:45

	遅出A	9:30~18:30
	遅出B	13:00~22:00
	夜勤	16:30~翌9:30
	実働 1日	8時間 ※日勤と夜勤等交代制

事業所名	障がい者支援施設 ほべつ誠和	
勤務時間	早出A	6:30~15:30
	早出B	8:00~17:00
	日勤	8:45~17:45
	遅出	13:00~22:00
	夜勤	17:00~翌10:00
	実働 1日	8時間 ※日勤と夜勤等交代制

3) 休日

各事業所の公休日	
<ul style="list-style-type: none"> ・土曜日、日曜日、国民の祝日（年間約120日） ※ 介護職員等の交代勤務職員について、相当する日数 	
年次有給休暇	
初年度	10日（半年間勤務した場合）
次年度以降	1年を増す毎に1日を加え最高20日
特別有給休暇	
結婚休暇	5日
出産休暇	産前6週間・産後8週間
忌引休暇	1~7日
その他	育児休暇あり、育児休業（無給）あり、介護休業（無給）あり

4) 厚生福利

けんぽ協会（健康保険、厚生年金）雇用保険加入、
退職金制度加入（北海道民間社会福祉事業職員共済会）
職員住宅あり
ホームページ有

5. 必要な免許資格等

- | | |
|----------|-------------------------|
| 1) 介護職員 | 介護福祉士、社会福祉士（あれば尚可） |
| 2) 生活支援員 | 社会福祉主事任用資格、社会福祉士（あれば尚可） |

詳細につきましてご相談下さい。

6. 応募方法

履歴書（市販でも可）、健康診断書、卒業（見込）証明書、成績証明書、資格証などを法人本部にご提出（郵送又は持参）下さい

お問い合わせ先

〒054-0211

北海道勇払郡むかわ町穂別80番地10 愛誠園内
社会福祉法人愛誠会 法人本部総務課（明石、竿崎）

TEL 0145-45-2455

FAX 0145-45-3055

E-mail info@hobetsu-aiseikai.or.jp