

| 求 人 票                 |                                 | 受付日  | 2019/6/6 | 受付番号                                | 16505791 |
|-----------------------|---------------------------------|--|----------|-------------------------------------|----------|
| 求<br>人                | フリガナ                            | シャカイ フクシ ンゾウシ 材カシ ショウガ イキョウ フクシ スポーツ キョウカイ   |          |                                     |          |
|                       | 法人名                             | 社会福祉法人 大阪市障害者福祉・スポーツ協会   |          |                                     |          |
|                       | 代表者名                            | 理事長 山田 俊平  | 設立日      | 昭和52年7月25日                          |          |
|                       | 所在地                             | 〒543-0021<br>大阪市天王寺区東高津町12-10<br>大阪市立社会福祉センター内   | 最寄駅      | 近鉄「上本町」駅<br>地下鉄谷町線・千日前線<br>「谷町九丁目」駅 |          |
|                       | フリガナ                            | 材カシ コウセイ リョウイク センター  |          |                                     |          |
|                       | 施設名                             | 大阪市更生療育センター  |          |                                     |          |
| 者<br>設                | 施設長名                            | 所長 小 椋 敏 寿   | 開設日      | 昭和59年6月1日                           |          |
|                       | 所在地                             | 〒547-0026<br>大阪市平野区喜連西6-2-55<br>(大阪市立心身障がい者リハビリテーションセンター内)   | 最寄駅      | 大阪市営地下鉄<br>谷町線「喜連瓜破」駅より<br>徒歩5分     |          |
|                       |                                 | TEL 06-6797-6681<br>FAX 06-6702-4492   | 担当者      | 庶務係長 <sup>ヨネクラ</sup> 米倉慎二           |          |
| 採<br>用<br>条<br>件<br>等 | 採用職種                            | 障がい者支援施設<br>生活支援員  |          | 採用人数                                | 2名       |
|                       | 業務内容                            | ① 障がい者支援施設及び短期入所(ショートステイ)事業の介護業務(食事・入浴・排泄等の介助・夜勤業務を含む)、他<br>② 通常業務外に適宜指示を受けた行事、会議等およびその他臨時的業務  |          |                                     |          |
|                       | 勤務場所                            | 上記の施設(転勤の可能性なし)  | 雇用形態     | 正規職員以外<br>フルタイム職員                   |          |
|                       | 雇用契約期間                          | 入職日から令和2年3月31日まで(2ヶ月間の試用期間あり)<br>※契約更新の可能性あり(原則更新)<br>この契約期間中であっても臨時職員就業規則に違反した場合には、適法な手続きを経て解雇することがあります。  |          |                                     |          |
|                       | 必要な等<br>経 験                     | 障がい福祉の経験のある方。  | 学 歴      | 高卒以上                                |          |
|                       | 必要な<br>免許・資格                    | 不問<br>介護福祉士、社会福祉士、精神保健福祉士、看護師、教員、保育士、社会福祉主事、ヘルパー(介護職員初任者研修修了者)のいずれかの資格があれば尚良し。   |          |                                     |          |
|                       | 年 齢                             | 18歳以上 ※年齢制限の理由(省令2号)：18歳未満の深夜業務禁止(労働基準法61条)  |          |                                     |          |
| 労<br>働<br>条<br>件<br>等 | 就業時間                            | 普通勤務：午前9時00分から 午後17時30分まで(内、休憩時間45分あり)<br>時差勤務：午前9時30分から 午後18時00分まで(内、休憩時間45分あり)<br>夜間勤務：午後5時00分から翌午前9時30分まで(内、休憩時間90分あり)<br>※祝祭日・お盆・年末年始を含めた勤務ローテーション表による勤務となります。 |          |                                     |          |
|                       | 休 日                             | 週休2日制(夜勤1回を2日間として、土日祝休みの勤務日数に準じた勤務ローテーション表による休日)   |          |                                     |          |
|                       | 有給休暇                            | 6ヶ月間継続勤務後、法定どおり  | 時 間 外    | あり(月5時間以内)                          |          |
|                       | 賃 金                             | 日額 8,010円～8,890円(日額手当 750円を含む)<br>夜間割増手当：夜勤1回あたり1,602円～1,776円<br>※夜勤1回あたりの金額：17,622円～19,556円   |          |                                     |          |
|                       | 交通費                             | 実費(原則6ヶ月定期代)。 上限：月額55,000円   |          |                                     |          |
|                       | 社会保険                            | 健康保険(介護保険)・厚生年金保険・雇用保険・労災保険  |          |                                     |          |
|                       | そ の 他                           | ①賃金締切日：末日 ②賃金支払日：翌月17日(ただし、1月は18日)<br>③賞与：なし ④退職金：なし   |          |                                     |          |
| 採<br>用<br>方<br>法      | 提出書類                            | ①履歴書(写真貼付) ※学歴は中学校卒業より記載すること。<br>②職務経歴書、③あれば、資格証明書の写し<br>④あれば、ハロワークまたは福祉人材支援センターの紹介状   |          |                                     |          |
|                       | 選考方法                            | 書類選考・面接  | 選考結果     | 面接後、7日以内                            |          |
|                       | そ の 他                           | 提出書類①～④を上記施設(大阪市更生療育センター)あてに必ず事前に電話連絡のうえ簡易書留で送付してください。書類到着後、約7日程度で書類選考結果(面接日時)をご連絡します。※夜勤だけの勤務を希望する方、歓迎です!   |          |                                     |          |
| 備<br>考                | ※週に1回程度、夜勤ができる方! ※夜勤の始業終業時刻→応相談 |  |          |                                     |          |