



求人番号

47020-5607341

事業所番号

4702-100310-0

受付年月日 令和6年3月18日

紹介期限日 令和6年5月31日

求人票 (パートタイム)

公開範囲	ハローワークの求職者に限定し、事業所名等を含む求人情報を公開する			
識別欄	Y12	B05		

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

沖縄県うるま市

職業分類

049-04

産業分類

859 その他の社会保険・社会福

1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン リョクワカイ 社会福祉法人 緑和会
所在地	〒904-2205 沖縄県うるま市栄野比939 ホームページ http://ryokuwakai.com

2 仕事内容

職種	生活支援員補助 (パートタイマー)
仕事内容	プライベートに合わせた働き方ができます。 知的障がいのある方入所している施設で、日常生活全般の支援を行います。 ・食事、入浴、着替え、移動介助、トイレ介助など ・体操、ウォーキング、レクリエーションでの補助 ・利用者様とのコミュニケーション (傾聴) ・看護師や生活支援員と一緒に、送迎や通院時の付き添い *勤務曜日、時間等をご相談ください *業務内容や手順を丁寧に教えます
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) 3名
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) 令和6年4月1日 ~ 令和7年3月31日 契約更新の可能性 あり (条件付きで更新あり) 契約更新の条件 勤務成績、態度、能力を評価します。

就業場所	事業所所在地と同じ 〒904-2205 沖縄県うるま市栄野比939 「緑の里」での勤務となります。		
受動喫煙対策	あり (屋内禁煙) 敷地内禁煙		
マイ通勤力	可 駐車場 あり	転可勤性の性	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 不問		
必要免許・資格	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 3ヶ月 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)	925円 ~ 925円	※ (固定残業代がある場合は a+b+c)
基本給 (時間換算額)	925円 ~ 925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	(1) 通勤手当 ※勤務日数に応じて法人規定により支給 (2) 処遇改善加算 (3) 特定処遇改善加算 (4) ベースアップ等支援加算 ※(2)~(4)は、法人規定により支給	
賃形態等	時給 円 ~ 円	
通手当	実費支給 (上限あり)	月額 23,600円
賃締切日	固定 (月末)	
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 10日	
昇給	なし	
賞与	なし 年回 (前年度実績)	



47020-5607341



4702-100310-0 (2/2)

事業所名	社会福祉法人 緑和会
------	------------

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) 09時 00分 ~ 15時 45分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 *勤務曜日、時間等をご相談ください
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5日 程度 労働日数について 相談可
休日等	その他 週休二日制 毎 週 他シフトにて休み 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 財形 その他 () 退職金共済 未加入 退職金制度 なし
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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし
入居可能住宅	単身用 <input type="checkbox"/> お母 世帯用 <input type="checkbox"/> お母
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 99人 就業場所 99人 (うち女性 38人) (うちパート 6人) 設立年 昭和63年 資本金 労働組合 なし
事業内容	【障がい福祉】施設入所支援、生活介護、短期入所、日中一時支援 (委託事業) グループホーム、放課後等デイサービス、相談支援事業、居宅介護【介護保険】地域密着型通所介護、居宅介護支援事業
会社の特長	社会福祉法人緑和会は、昭和63年の法人設立から障がい者支援施設として障害を持つ方が住みなれた地域で自立した生活を送る為の支援活動を行っています。
役員/代表者名	理事長 上村 哲 法人番号 6360005002215
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 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 なし
外国人雇用実績	なし

求人に関する特記事項

*労働基準法に基づき年次有給休暇を付与。
*1日6時間以上の勤務者は、年次有給休暇を時間単位で取得できます。
*加入保険は雇用条件により適用されない場合があります。
*無料駐車場あり。
*施設見学をご希望の方は、事前にご連絡ください。

【事業主・求職者の方へ】採用後の労働条件について、必ず労働通知書等の書面による確認を行ってください。

7 選考等

採用人数	1人 募集 増員 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 1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 Eメール その他
日時	随時 []
選考場所	〒904-2205 沖縄県うるま市栄野比939
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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> [その他] 送付方法 <input type="checkbox"/> 郵送 [面接時にご持参下さい] 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
	選考に関する特記事項 *履歴書は自筆 (手書き) の作成をお願いします。 *応募にはハローワークの紹介状が必要です。
担当者	事務局長 伊波 電話番号 098-972-4345 内線 () FAX 098-972-2173 Eメール