



受付年月日 令和6年10月22日 紹介期限日 令和6年12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	Y12	B02			

オンライン自主応募可
地方自治体のみ可

就業地住所	北海道 上川郡 鷹栖町
職業分類	049-02

産業分類	855 障害者福祉事業
------	-------------

1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン タカスキョウセイカイ 社会福祉法人 鷹栖共生会
所在地	〒071-1258 北海道上川郡鷹栖町18線9号2番地
ホームページ	http://www.fukutaka.or.jp/

2 仕事内容

職種	相談支援専門員（あいびい）
仕事内容	◇個々に障がいのある方（未就学児から成人まで）が、障がい福祉サービス等を利用する際の相談担当としての業務、サービス等利用計画の作成、福祉サービスを受ける際の諸手続き、関係機関との連絡、調整他の業務です。 ◇具体的には、知的（発達）、身体、精神の3障がいに該当される方、これから障がいの該当になる方が、障がい福祉サービス（福祉施設の利用や、福祉的就労、日常的な生活の援助等）の利用を考えたときに、ご本人や関係者の方たちとの相談、諸手続き、その後のアフターフォロー等を行う仕事です。 ◇外出時は、 <u>法人の車</u> を使用します。 ◎変更範囲：法人の定める業務（本人希望や適性等を考慮）
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 準社員
派遣・請負・等	正社員登用 あり 正社員登用の実績（過去3年間） 18名登用
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7年3月31日 契約更新の可能性 あり（原則更新） 契約更新の条件

就業場所	〒071-1201 北海道上川郡鷹栖町南1条2丁目1-16 社会福祉法人 鷹栖共生会 相談支援センター あいびい		
受動喫煙対策	あり（屋内禁煙）		
マイ通勤	可 駐車場 あり	転可動性の性	あり 転動範囲 鷹栖町、旭川市内事業所（法人内施設）
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問		
学歴	不問		
必要経歴	必要な経験・知識・技能等 必須 相談支援専門員としての実務経験 もしくは障がい者への支援業務4年以上 相談支援専門員の仕事に興味がある方		
必要PCスキル	文字入力程度		
必要な免許・資格	相談支援従事者研修（初任者・現任）受講者 必須 <u>社会福祉士資格があれば尚可</u> 普通自動車運転免許 必須		
試用期間	試用期間あり 期間 14日間 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当

（1/2）

月額（a+b）	200,000 円 ～ 237,700 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	200,000 円 ～	月平均労働日数（21.2 日） 237,700 円
手当	円 ～	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	*通勤手当は会社規定により支給	
賃形態金等	月給	円 ～ 円
通手動当	実費支給（上限あり）	月額 45,000 円
賃締切金日	固定（月末）	
賃支払金日	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 0 円 ～ 4,000 円（前年度実績）	
賞与	あり（前年度実績 あり） 賞与月数 計 1.50ヶ月分（前年度実績）	

受付年月日 令和6年10月22日

紹介期限日 令和6年12月31日

求人票（フルタイム）

求人番号



01030-13230641

事業所番号



0103-104793-9 (2/2)

事業所名	社会福祉法人 鷹栖共生会
------	--------------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) ~ (3) ~ 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 110日
休日等	土 日 その他 週休二日制 毎 週 年末年始、夏期休暇、お盆 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	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 ☒ 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 5人 (うち女性 2人) (うちパート 0人)	設立年 平成 2年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 第一種及び第二種社会福祉事業	
会社の特長	知的障害者への支援事業	
役員/代表者名	理事長 松平 昇三	法人番号 7450005000266
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	あり	
外国人雇用実績	あり	

求人に関する特記事項

*退職金共済：北海道民間共済会・福祉医療機構加入

*マイカー通勤：無料駐車場あり

7 選考等

採用人数	1人 募集 欠員補充 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 7日以内 面接後 5日以内
通知方法	求職者マイページに連絡 郵送 電話 メール その他
日時	その他 [後日連絡]
選考場所	〒 071-1258 北海道上川郡鷹栖町 1 8 線 9 号 2 番地 鷹栖町 1 0 線 1 0 号 駅 から 徒歩30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 ☒ その他 []
	送付方法 ☒ 郵送 ☒ 求職者マイページ []
	郵送の送付場所 〒 071-1258 北海道上川郡鷹栖町 1 8 線 9 号 2 番地
	応募書類の返戻 選考後は返却
[選考に関する特記事項]	
担当者	センター長 サンベイ 三瓶 電話番号 0166-49-0294 内線 () FAX 0166-49-0295 Eメール takasu-soudan@iaa.itkeeper.ne.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。