

求人番号



09020- 3182051

事業所番号



0902- 839-6

## 1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン キボウノイエ 社会福祉法人 希望の家
所 在	〒 322-0007 栃木県 鹿沼市 武子 1566
地	ホームページ <a href="http://www.kibo.or.jp">http://www.kibo.or.jp</a>

2 仕事内容

職種	障がい福祉サービス支援員
仕事内容	<p>*知的障害者を持つ当施設利用者への支援業務になります。</p> <p>◎自立生活の困難な知的障害者を中心に、より良い環境の中で、それぞれの障害程度に合わせた適切な日中活動支援・生活支援を行います。</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・食事、入浴等などの生活支援</li><li>・就労支援作業の支援等</li></ul>
内 容	<p>※福祉に興味のある方大歓迎！！※</p> <p>(車を使用する可能性あり)</p> <p>「変更範囲：変更の可能性あり 法人の定める業務」</p>

雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 契約職員
	正社員登用 あり 正社員登用の実績（過去3年間） 11名

派 遣 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8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 勤務状況・法人経営状況等
------	--

受付年月日 令和7年11月4日

紹介期限日 令和8年1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	Z54			

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

855 障害者福祉事業

## 産業分類

049-04

050-03

Page 1

### 3 賃金・手当

( 1 / 2 )

月額 (a + b)		209,000 円	～	245,000 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)				
賃 基 本 給 定 額 的 手 に 当 支 払 わ	基本給 (月額平均) 又は時間額	月平均労働日数 (21.3 日)		
	169,000 円	～	205,000 円	
處遇改善	手当	40,000 円	～	40,000 円
	手当	円	～	円
	手当	円	～	円
	手当	円	～	円
なし ( 円 ~ 円 )				
固定 残 業 代 その 他 手 当 付 記 事 項	固定残業代に関する特記事項			
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	35,000 円	
賃締 切 金日	固定 (月末以外)	毎月	15 日	
賃支 払 金日	固定 (月末以外)	当月	28 日	
昇 給	あり (前年度実績 あり)			
	金額 1月あたり	0 円	～	1,600 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 3.50ヶ月分 (前年度実績)			

受付年月日 令和7年11月4日

紹介期限日 令和8年1月31日

求人番号

事業所名	社会福祉法人 希望の家
------	-------------

## 求人票（フルタイム）



### 4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） (1) 06時30分～15時30分 (2) 13時00分～22時00分 (3) 08時30分～17時30分	
	又は 06時30分～22時00分の間の8時間	
	就業時間に関する特記事項 1か月のシフトを組みます。 希望休をとることも出来ます。	

時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 1時間 36協定における特別条項 あり 特別な事情・期間等 利用者様の緊急対応など	

休憩時間	60分	年間休日数	109日
	その他 週休二日制 その他 勤務表によりシフト制 年間休日は年間に換算した休日数 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 <del>公災</del> 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 <del>その他</del>	<del>（</del> 加入 <del>）</del>	あり (勤続 1年以上)
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 <del>あ</del> 世帯用 <del>あ</del>			
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 179人 就業場所 138人 (うち女性 87人) (うちパート 41人)	設立年 昭和48年 資本金 労働組合 あり
	事業内容 障害者支援施設、多機能型事業所、障害者相談支援事業、グループホーム他	
	会社の特長 自立生活の困難な知的障害者を中心に、より良い環境の中で、それぞれの障害程度に合わせた、適切な日中活動支援・生活支援を行なっております	
	役職／代表者名 理事長 黒川 亨 法人番号 4060005003550	
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 あり 介護休業 あり 看護休暇 あり 取得実績 取得実績 取得実績		
外国人雇用実績 なし U I J ターン歓迎		

求人に関する特記事項 就業時間 (4) 06:30～09:30、 16:00～22:00の通し勤務 (1日で2回勤務となります) (5) 16:00～09:00 夜勤2～3回／月	
<ul style="list-style-type: none"> <li>通勤手当は、1Km以上から支給</li> <li>正社員登用制度あり</li> <li>電話連絡の上、紹介状・履歴書（写真貼付）を送付して下さい。</li> <li>雇い止め規定あり。65歳以降の再雇用の延長もあり。</li> <li>雇用契約1年更新</li> <li>駐車場無料</li> </ul>	
【職場見学会・面接会】 日時：令和8年1月22日（木）13:30～ 場所：（社福）希望の家 住所：鹿沼市武子1566	

### 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 <del>その他</del>	
結果通知	即決 書類選考結果通知 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 面接後 7日以内 <del>その他</del>
	通知方法 求職者マイページに連絡 郵送 電話 <del>その他</del>	
日時	随時 [ ]	
	〒322-0007 栃木県 鹿沼市 武子1566  JR鹿沼駅 から 車10分	
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 <del>データカード</del> [その他]	
	送付方法 郵送 求職者マイページ [ ]	
郵送の送付場所	〒322-0007 栃木県 鹿沼市 武子1566	
	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	事務担当 ホンノ 星野 電話番号 0289-64-3011 FAX 0289-63-1854 Eメール	
	内線 ( )	