

求人番号

27070-20904151

事業所番号

2707-417997-8

受付年月日 令和7年10月20日

紹介期限日 令和7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	022			
	B00				

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不可

就業地住所	職業分類
大阪府八尾市	050-03

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 ケイセイカイ 社会福祉法人 恵生会
所在地	〒 579-8063 大阪府東大阪市横小路町4-10-28 ホームページ shikinomori.com

2 仕事内容

職種	フルタイム 生活支援員（四季の森）【面接会専用求人2】
仕事内容	知的障害者の方の日常生活介助及び作業補助 ・食事介助、排泄介助、衣服の着脱、入浴介助 ・日中の作業補助・・・缶つぶしなどのリサイクル活動、機能訓練を含んだレクリエーション活動 変更範囲：変更なし
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
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	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	月額(a+b)	221,000円	～	253,000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	月平均労働日数（20.6日） 176,000円 ～ 208,000円		
	ベースアップ手当	45,000円	～	45,000円
	手当	円	～	円
金	固定残業代(c)	なし（円～円） 固定残業代に関する特記事項		
	その他手当(d)	資格手当は介護福祉士 5,000円 社会福祉士 7,000円 夜勤手当 5,000円/回 住宅（賃借）手当 10,000円～15,000円 資格手当 5,000円～7,000円		
	賃形態等	月給 円～円 その他内容		
	通手動当	実費支給（上限あり） 月額 20,000円		
	賃締切金日	固定（月末以外） 毎月 15日		
賞与	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 3,000円～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 3.60ヶ月分（前年度実績）		

事業所名	社会福祉法人 恵生会
------	------------

求人票（フルタイム）

求人番号
27070-20904151

事業所番号
2707-417997-8 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 07時 00分 ～ 16時 00分 （2） 11時 30分 ～ 20時 30分 （3） 16時 00分 ～ 10時 00分 又は 08時 00分 ～ 19時 00分 の間の 8時間		
	就業時間に関する特記事項 シフト制		
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	60分	年間休日数	118日
休日等	その他 週休二日制 その他 シフトによる。年間118日の休日あり。 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日		

6 会社の情報

企業情報	従業員数 229人 就業場所 1人 （うち女性 0人） （うちパート 0人）	設立年 平成13年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 知的障害者・身体障害者の自立支援	
会社の特長	平成13年11月開所の施設で、障害者の社会参加・自立に向けて、個々に応じた必要なサポートを行うものである。	
役職／代表者名	理事長 野田 重夫	法人番号 7122005001855
就業規則	フルタイム あり パートタイム あり	
職務給制度 なし 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		

7 選考等

採用人数	1人 募集理由 その他 産休休暇にはいるため		
選考方法	書類選考 面接（予定 2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 7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	その他 11月26日（水）14：00～16：00		
選考場所	〒 581-0862 大阪府八尾市千塚3-180-2 高安コミュニティセンター2階 近鉄信貴線 服部川駅 から 徒歩9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 マイページカード その他		
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 面接時持参		
	郵送の送付場所 〒 応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄		
選考に関する特記事項			
担当者	八尾市ワークサポートセンター . 電話番号 072-929-3400 内線（ ） FAX Eメール		