2026年度　正規職員《サービス提供責任者》求人票

法人名	一般社団法人ＣＲＥＤＯ		
事業所名	ヘルプケア・クレド		
事業所住所	〒573-1118　大阪府枚方市楠葉並木一丁目27番１号		
電話番号	（０７２）８０９－００５１	ＦＡＸ番号	（０７２）８０９－００９１
メールアドレス	info@kaigo-credo.com	ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞｱﾄﾞﾚｽ	https://www.credo-welfare.com/
事業内容	介護保険や障がい福祉に限らず、赤ちゃんから100歳超の方まで、誰もが安心して暮らせるように、一人ひとりの「今」に寄り添うヘルパーを人生の場面へ届けます。 ◎障がい福祉サービス（居宅介護・重度訪問介護・同行援護・移動支援・通学支援） ◎介護保険サービス（訪問介護・予防訪問事業） ◎市町村独自事業（ひとり親家庭等ヘルパー派遣・多胎児育児支援　など） ◎生活サポートサービス		
募集職種	支援の未来を創る現場のリーダー ／ サービス提供責任者（常勤）		
業務内容	誰かの「これから」に寄り添う、支援の灯を絶やさぬ現場の柱。 想いをつなぐ、ぬくもりの実践。そんなリーダーを求めています。 ■利用者の希望に沿った支援　■個別支援計画の作成と管理 ■スタッフとの連携・育成支援　■関係機関との調整・情報共有 ■記録・報告などの事務業務　■会議・研修への参加と運営 ■現場の声を活かす改善提案　■認定介護福祉士へ、共に育つ道を		
募集人数	限定１名		
勤務条件等	【 基本給 】 27万0,000円／月　～（※試用期間中も同条件） 【 賞与（一時金） 】あり（年２回支給） 【 職責手当 】　職責レベル１～５に区分し対象者に支給 5,000円 ～ 55,000円／月額 【 処遇改善支援手当 】 全６区分から対象者に支給 1,000円 ～ 18,000円／月額 【 住宅手当 】 10,000円／月　※世帯主の場合のみ支給 【 通勤手当 】定期代実費（公共交通機関利用者は月額15,000円上限） または、ガソリン代の実費（上限3,000円） 【健康診断 】 実費支給 【インフルエンザ予防接種】実費支給		

労働日時等	・本会が指定する日時（毎月末に渡す勤務表による） ・一ヶ月単位の変形労働時間制とする ・一ヶ月の労働時間は、31 日の場合 177 時間、30 日の場合 171 時間、29 日の場合 165 時間、28 日の場合 160 時間とする
保険等	【社会保険（厚生年金・健康保険・介護保険)】：加入 【労災保険】：加入　　【雇用保険】：加入 【賠償責任保険】：加入 損保ジャパン株式会社の「ウォームハート」に加入。 ◎「身体に対する損害」：利用者への治療費、慰謝料など ◎「財物に対する損壊」：物の破損における修理代や弁済など ◎「人格権の侵害」：プライバシー侵害による慰謝料など ◎「生産物が起因する事故」：提供した飲食物による損害 【災害保障保険】：加入 損保ジャパン株式会社の「ビジネスマスター・プラス」に加入。 従業員が、業務上の事由により怪我等により通院や入院等をした場合、本会の定める「災害補償規程」から補償を行う。
福利厚生	「大阪市中小企業勤労者福祉サービスセンター」に加入しており、各種イベント、チケットあっせん、給付金の支給等、職員の福利厚生に努めています。 加入は入職より６カ月以上の者、個人負担金：350 円／月（給与天引き）
必要書類	履歴書（写真添付)、職務経歴書、資格証書（原本持参)、健康診断書、認め印、写真（3×4cm）２枚