

求人番号

01020- 4189941

事業所番号

0102- 4997-8

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン コウジンカイ 医療法人 鴻仁会
所在地	〒 040-0074 北海道函館市松川町 3 0 番 1 2 号 ホームページ http://www.fukase.or.jp

2 仕事内容

職種	介護職 B（住宅型有料老人ホームかめだ・試用期間）
仕事内容	住宅型有料老人ホームにて介護業務（食事介助・入浴介助等）全般を行っていただきます。 ※本求人は試用期間として雇用する求人となります。 その後「雇用の期間定めなし」に移行致します。※規程あり *居室 2 9 床（4 1 床に増床予定） 平均介護度 4. 7 *定期巡回対応型訪問介護・看護との兼務になります。 *就業時間（4）夜勤（月 4 ～ 5 回） *事前見学等お気軽にお声かけください。 * 6 0 歳以上の方ぜひご相談ください。 【変更範囲：法人の定める業務】
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 試用期間 正社員登用 あり 正社員登用の実績（過去 3 年間） 9 5 % 正社員登用
派遣・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 ヶ月未満） 3 ヶ月 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 試用期間としての 3 ヶ月。問題なければ本採用となる。 詳細は特記事項へ

受付年月日 令和6年4月3日

紹介期限日 令和6年6月30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	B03		Z54	

オンライン自主応募不可
地方自治体ののみ可

就業地住所

北海道函館市

職業分類

050-01

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当 (1 / 2)

賃金	月額 (a + b)	207,000 円 ~ 254,000 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 (21.5 日) 176,000 円 ~ 220,000 円
	特別処遇改善手当	8,000 円 ~ 8,000 円
手当	介護職	23,000 円 ~ 26,000 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	*夜勤手当: 5,000 円/回	
	*住宅手当: 最大 10,000 円	
	*家族手当: 配偶者 5,000 円 子供 3,000 円	
	*燃料各手当: 1 1 月 ~ 3 月 *通勤手当 (直線 2 km 以上) 4,200 円 ~	
賃形態金等	月給	円 ~ 円
	その他内容	
通手勤当	実費支給 (上限なし)	
賃締切金日	固定 (月末)	
賃支払金日	固定 (月末以外) 翌月 20 日	
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1 月あたり 円 ~ 1,000 円 (前年度実績)	
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 3 回 (前年度実績) 賞与月数 計 3.25 ヶ月分 (前年度実績)	

求人票（フルタイム）



事業所名	医療法人 鴻仁会
------	----------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 08時 30分 ～ 17時 30分 （2） 07時 00分 ～ 16時 00分 （3） 10時 00分 ～ 19時 00分 又は ～ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 （4）16：30～9：30 31日の月は177時間、30日の月は171時間、28日の月は160時間の勤務時間。
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 10 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 107日
休日等	その他 週休二日制 その他 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 会社 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 その他（ ）	未加入	あり（勤続 3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 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 350人 就業場所 26人 （うち女性 16人） （うちパート 11人）	設立年 昭和27年 資本金 労働組合 なし
事業内容	内科医院・介護サービス事業	
会社の特長	医療、介護のサービスが必要な方、支援が必要な方、我々はそういった方々が安心・安全に暮らせるよう、地域と共に歩む、医療と介護と福祉の総合サービスを提供しているグループです。	
役職／代表者名	理事長 深瀬 美由貴	法人番号 1440005000231
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 あり		
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 なし 看護休暇取得実績 なし
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

- *有料駐車場あり：1, 000円／月
- *各手当の支給条件は会社規定による
☆子育て支援制度
・未就学児を扶養している場合
保育園代の半分（最大1万5千円／月）
（園料半額の金額が5千円以下の場合は5千円）
・未就学児を扶養していない場合・・・5千円／月
・小学生を扶養している場合・・・3千円／月

*退職金は試用期間も含め勤続3年以上

*スキルアップ支援制度による奨学金・貸与金制度あり

★福利厚生充実！！
医療費補助・昼食補助・クリスマスケーキ・スポーツクラブ利用
灯油法人納入価格で配送など、その他あります！

★入職支度金として希望者に10万円支給致します。（規定あり）

7 選考等

採用人数	2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 書類到着後 5日以内	面接選考結果通知 面接後 7日以内 その他
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 後日連絡		
選考場所	〒 040-0074 北海道函館市松川町30番12号		
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 その他		
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒 北海道函館市松川町30番12号 「深瀬医院 総務課」宛		
	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 適正検査			
担当者	総務課 求人担当 電話番号 0138-41-7059 内線（ ） FAX 0138-45-1021 Eメール jinji@fukase.or.jp		