

求人番号

01040- 5317941

事業所番号

0104- 6603-9

1 求人事業所

事業所名	コウエキザイダンホウジン ホッカイドウイリョウダン 公益財団法人 北海道医療団
所在地	〒 080-0014 北海道帯広市西4条南15丁目17番地3 ホームページ http://www.zhi.or.jp

2 仕事内容

職種	ヘルパー（ほほえみ）／契約職員
仕事内容	入浴、介助生活援助サービスの提供を行っていただきます。 ○子育て中の方でも安心して働くことができます。 ○未経験の方には同行訪問を複数回行っています。 ※変更範囲：変更なし
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） 試験制
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	雇用期間の定めあり（4ヶ月未満） ～ 令和6年9月1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 職員の勤務成績、勤務態度、心身の健康状態、能力、法人の経営状況

受付年月日 令和6年5月9日

紹介期限日 令和6年7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

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

北海道河東郡音更町

職業分類

051-01

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a+b)	165,000 円 ～ 165,000 円
※（固定残業代がある場合は a + b + c）	
基本給 (a)	基本給（月額平均）又は時間額 150,000 円 ～ 150,000 円 月平均労働日数（20.4 日）
危険手当 (b)	危険手当 5,000 円 ～ 5,000 円 外勤手当 10,000 円 ～ 10,000 円 手当 円 ～ 円 手当 円 ～ 円
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)	○通勤手当は距離に応じて支給 ○介護福祉士手当 10,000 円／月 ○スキルアップ手当等
賃形態金等	月給 円 ～ 円 その他内容
通手動当	実費支給（上限あり） 月額 22,000 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	なし
賞与	なし 年 回（前年度実績）

求人票（フルタイム）



事業所名	公益財団法人 北海道医療団
------	---------------

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 00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 120日
休日等	その他 週休二日制 その他 勤務表による 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 15 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（ ）	未加入	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 あり 託児施設に関する特記事項 なかよし保育所（帯広第一病院敷地内）			

6 会社の情報

企業情報	従業員数 795人 就業場所 12人 （うち女性 12人） （うちパート 4人）	設立年 昭和23年 資本金 労働組合 なし
	事業内容	医療業、介護老人保健施設、訪問看護ステーション。帯広第一病院230床、帯広西病院135床、音更病院108床。とかち老人保健施設100床、ながい内科医院、忠類診療所。
会社の特長	当財団は昭和23年設立。十勝帯広圏の二次医療を担う帯広第一病院を中心に帯広西病院、音更病院、介護老人保健施設、訪問看護ステーション等を運営し地域医療に貢献している。	
役職／代表者名	理事長 三浦 雅人	法人番号 4460105000498
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 なし 取得実績 取得実績 取得実績		
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

○リゾートホテル法人会員
・星野リゾートトマム

○スポーツクラブ法人会員
・JOYFIT BIO
・JOYFIT ゼロワン

○労働共済センター会員
・あおぞら共済

○職員駐車場あり。

※ユニホーム代支給あり。
※スキルアップ手当は事業所の担当者へお問合せ下さい。
※介護福祉士へのキャリアアップ支援制度あり。

C 5

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 10日以内 面接後 10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 [後日連絡]
選考場所	〒 080-0318 北海道河東郡音更町緑陽台南区2-6 介護老人保険施設とかち内「ヘルパーステーション ほほえみ」
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 資格カード [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 〒 080-0318 北海道河東郡音更町緑陽台南区2-6 介護老人保険施設とかち内「ヘルパーステーション ほほえみ」
	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	所長 ミナミオカ 南岡 電話番号 0155-32-5012 内線（ ） FAX 0155-32-5050 Eメール