

求人番号

01051- 144641

事業所番号

0105-103732-3

受付年月日 令和6年3月1日

紹介期限日 令和6年5月31日

求人票（パートタイム）

公開範囲

事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

B03

A61

A65

Z54

就業地住所

北海道網走郡美幌町

職業分類

023-02

産業分類

854

老人福祉・介護事業

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

1 求人事業所

事業所名

シャカイイリョウホウジン ケイワカイ カイゴロウジンホケンシセツ アメニティビホロ
社会医療法人 恵和会 介護老人保健施設 アメニティ美幌

所在地

〒 092-0004
北海道網走郡美幌町仲町2丁目3番地

ホームページ <http://www.keiwakai.jp>

2 仕事内容

職種

看護師（入所）

仕事内容

施設入所者に対する看護業務全般に従事します。
・医師の指示を受けて行う処置、バイタルチェック
・服薬管理
・定期受診で通院するときの付き添い
・入所者ご家族との情報交換
*身体介助を行う場合もあります。

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

正社員登用 あり
正社員登用の実績（過去3年間）
なし

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ヶ月以上）
1年
契約更新の可能性 あり（原則更新）
契約更新の条件

3 賃金・手当

(1/2)

時間額（a+b）

1,420 円 ～ 1,510 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

賃金

基本給（時間換算額）

1,410 円 ～ 1,500 円

ベースアップ手当 10 円 ～ 10 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

その他手当付記事項

賃形態金等

時給 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（月末以外） 毎月 15 日

賃支払金日

固定（月末）

昇給

なし

賞与

なし 年 回（前年度実績）

事業所名

社会医療法人 恵和会 介護老人保健施設 アメニティ美幌

求人票（パートタイム）

求人番号

01051- 144641

事業所番号

0105-103732-3 （2／2）

4 労働時間

就業時間

就業時間

(1) ~

(2) ~

(3) ~

又は 08時 45分 ~ 17時 15分 の間の 3時間 以上

就業時間に関する特記事項

* 3 時間程度の短時間から長時間、フルパートまで応相談
* 勤務時間に応じて休憩あり

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

0分

週所定労働日数

週3日 ~ 週5日

休日等

その他

週休二日制 その他

* 休日は応相談

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

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 1,118人

就業場所 72人

(うち女性 54人)

(うちパート 26人)

設立年 昭和54年

資本金

労働組合 なし

事業内容

・通所リハビリテーション（介護予防含む）

・短期入所療養介護（介護予防含む）

・介護老人保健施設

会社の特長

個別ケア計画に基づき、看護、医学的管理のもと、介護及び機能訓練を行います。また、ご利用者様の能力に応じた、自立した生活の実現、居宅生活への復帰をお手伝いします。

役職／代表者名

理事長 西澤 寛俊

法人番号 7430005001448

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 取得実績 あり

介護休業 取得実績 あり

看護休暇 取得実績 あり

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

*通勤手当は片道1 k m以上の場合、当法人規定により支給
*駐車場代：勤務日数に応じて負担あり（上限月3，0 0 0 円）

*労働条件に応じて各種保険に加入します。
*年次有給休暇については法定通り付与。

*施設見学も可（お気軽にご連絡下さい）

*美幌町『医療従事者就業支援等補助金』の対象事業所となっております。

7 選考等

採用人数

1人

募集理由 欠員補充

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

書類選考結果通知

面接選考結果通知

書類到着後 7日以内

面接後 10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

メール

その他

日時

その他

後日連絡

選考場所

〒 092-0004

北海道網走郡美幌町仲町2丁目3 8 番地

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 ~~不要~~

その他

送付方法 ~~メール~~ 郵送

求職者マイページ

又は持参

郵送の送付場所

〒 092-0004

北海道網走郡美幌町仲町2丁目3 8 番地

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

事務長代理

シバタ 柴田

電話番号 0152-75-2210

FAX 0152-75-2216

Eメール

内線 ()