

求人番号

01051-153941

事業所番号

0105-103732-3

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 8 番地 ホームページ http://www.keiwakai.jp

2 仕事内容

職種	介護業務（通所）
仕事内容	施設通所者に対する介護業務全般（デイケア） ・入浴、排泄、食事などの介助 ・衣服の着脱、体位交換、立ち上がり、歩行などの移動の介助 ・ワゴン車を運転しての通所者の送迎 ・その他、付随する業務全般
雇用形態	正社員 正社員以外の名称 正社員登用 正社員登用の実績（過去 3 年間）
派遣遣負・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

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（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	B03	Z54			

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

北海道網走郡美幌町

職業分類

050-02

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b)	167,000 円 ~ 188,000 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 (21.1 日) 112,500 円 ~ 120,500 円
職務手当	4,000 円 ~ 4,000 円
通所手当	3,000 円 ~ 3,000 円
住宅手当	5,000 円 ~ 18,000 円
処遇改善等手当	42,500 円 ~ 42,500 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 (d)	資格手当 : 0 ~ 4,000 円 / 月 燃料手当 (10 月) : 世帯主 130,000 円 準世帯主 58,500 円 その他 32,500 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) 当月 25 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1 月あたり 1,000 円 ~ 1,125 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 5.00 ヶ月分 (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（フルタイム）

求人番号



01051- 153941

事業所番号



0105-103732-3 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

(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

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 5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

111日

休日等

日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

勤務シフト表による4週8休制

年末年始休、GW休

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 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。

役員／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

※賃金 b 欄処遇改善等手当内訳

介護職員処遇改善加算 25,000円

介護職員特定処遇改善加算 14,000円

介護職員ベースアップ支援手当 3,500円

*通勤手当は片道1km以上の場合、当法人規定により支給

*駐車場代：月額3,000円

*施設見学も可（お気軽にご連絡下さい）

*『美幌町介護従事者資格取得支援事業』活用にて資格取得のサポートをいたします（詳細は面談にて）

*町外からの転入の場合、美幌町の住宅準備補助金を受けられる場合があります。

*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

2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 ~~マイページ~~ 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（ ）