

求人番号



01051-155041

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)

(障)

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

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

(障) 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

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)

就 業 場 所

事業所所在地と同じ
〒 092-0004
北海道網走郡美幌町仲町 2 丁目 3 8 番地

受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)

敷地内禁煙

マイ通勤 |

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年 齢

不問

年齢制限該当事由 不問

学 歴

不問

必要経験な等

必要な経験・知識・技能等 不問

必 P C 要 ス キ ナ ル

必要 免 許 ・ 資 格

ホームヘルパー 2 級

介護職員初任者研修修了者

介護福祉士

* 無資格者也可

あれば尚可
あれば尚可
あれば尚可

普通自動車運転免許 必須

試用 期 間

試用期間あり 期間 3 ヶ月
試用期間中の労働条件 同条件

賃 金

時間額 (a + b)

1,120 円 ~ 1,260 円

※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

基本給 (時間換算額)

960 円 ~ 1,100 円

処遇改善加算手当

90 円 ~ 90 円

特定処遇改善手当

60 円 ~ 60 円

ベースアップ手当

10 円 ~ 10 円

手当

円 ~ 円

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- 155041

事業所番号

0105-103732-3 （2／2）

4 労働時間

就業時間

(1) ~

(2) ~

(3) ~

又は 08時 30分 ~ 17時 00分 の間の 4時間 以上

就業時間に関する特記事項

就業時間については相談可
(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

労働日数について相談可

休日等

日 祝日 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1km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3,000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）

*能力適性の把握と合理的配慮のため、障害者手帳の写し（障害の種別・等級の部分）の提出にご協力下さい。

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 障害者手帳の写し

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 内線 ()

FAX 0152-75-2216

Eメール