

求人番号

01150- 716741

事業所番号

0115-100230-5

受付年月日 令和6年5月1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

Z54

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

北海道中川郡中川町

職業分類

050-01

産業分類

859 その他の社会保険・社会福

1 求人事業所

事業所名

シャカイフクシホウジン ナカガワチョウシャカイフクシキョウギカイ
社会福祉法人 中川町社会福祉協議会

所在地

〒 098-2802
北海道中川郡中川町字中川 3 3 7 番地

ホームページ <https://nakagawashakyou.hp.gogo.jp/sp/>

2 仕事内容

職種

介護職員（一心苑）正職員

仕事内容

●介護老人福祉施設及び併設ショート（ベット数58床）における入所者の身体介護（食事・排泄・入浴）等の日常生活支援業務。

5 交替勤務
月4～5 回程度夜勤あり

変更範囲：変更なし

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

3 賃金・手当

月額（a+b） 195,700 円 ～ 294,600 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（20.2 日）
164,700 円 ～ 263,600 円

業務手当 24,000 円 ～ 24,000 円
ベースアップ手当 7,000 円 ～ 7,000 円
手当 円 ～ 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

・夜勤手当 4,000 円/回（深夜割増分を含む）
・住宅手当
・扶養手当
・処遇改善手当
・寒冷地手当
・介護職員等特定処遇改善加算
・通勤手当：片道10km以上から対象
※各種手当は規程により支給

賃形態金等

月給 円 ～ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり） 月額 13,000 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 18 日

昇給

あり（前年度実績 あり）
金額 1 月あたり 3,000 円 ～ 4,000 円（前年度実績）

賞与

あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績）
賞与月数 計 4.10 ヶ月分（前年度実績）

事業所名

社会福祉法人 中川町社会福祉協議会

求人票（フルタイム）

求人番号



01150- 716741

事業所番号



0115-100230-5 （2／2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 06時 40分 ～ 15時 40分
（2） 08時 30分 ～ 17時 30分
（3） 09時 00分 ～ 18時 00分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔（4）9：45～18：45
（5）16：40～9：40
＊5シフトの交替制〕

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 3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

122日

休日等

その他
週休二日制 毎 週
シフトで1ヶ月9日以上の日
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 20 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数

58人

就業場所

30人

（うち女性）

22人

（うちパート）

7人

設立年

昭和59年

資本金

労働組合

なし

事業内容

社会福祉事業。

会社の特長

当法人は地域福祉をはじめ、通所介護・訪問介護・グループホーム・特養など介護事業を行う、中川町の福祉拠点となる重要な組織団体です。

役職／代表者名

会長
菅 敬司

法人番号 7450005002394

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

なし

外国人雇用実績

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

即決

書類選考結果通知

書類到着後 7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 メール その他

日時

随時

選考場所

〒 098-2802
北海道中川郡中川町字中川3 3 7 番地
中川町総合保健福祉センターぬくもり内
社会福祉法人 中川町社会福祉協議会
天塩中川駅 から 徒歩5分

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 免許（写し）〕

送付方法
~~メール~~ 郵送
~~求職者マイページ~~ 〔 求人の特記事項を参照 〕

郵送の送付場所
〒 098-2802
北海道中川郡中川町字中川3 3 7 番地
中川町総合保健福祉センターぬくもり内
社会福祉法人 中川町社会福祉協議会

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

福）中川町社会福祉協議会
キクタ・ナルミ
菊田・鳴海
電話番号 01656-7-2803 内線（ ）
FAX 01656-7-2904
Eメール nakagawasyakyou@gmail.com

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

あり
（勤続 1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 あり
（一律 65歳）

再雇用制度 あり
（上限 70歳まで）

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
中川町幼児センターへの入所斡旋あり