

求人番号



01150-720841

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337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（ひだまり）

仕事内容

認知症の方が利用する入居型の施設での勤務です。

認知症の高齢者に対して、なるべく日常生活に近い日課で食事準備や掃除、入浴・排泄・食事などの介助、日常生活上の支援を行っていただきます。

4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

正社員以外
正社員以外の名称 臨時職員

正社員登用 なし
正社員登用の実績（過去3年間）

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)

月額（a+b）

204,000円 ～ 204,000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（20.2日）

173,000円 ～ 173,000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

夜勤手当

4,000円/回（深夜割増分を含む）

処遇改善手当

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

月給

円 ～ 円

その他内容

実費支給（上限あり）

月額 13,000円

固定（月末）

固定（月末以外）

当月 18日

なし

あり（前年度実績 あり）

年1回（前年度実績）

賞与月数 計

1.00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- 720841

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） 07時 00分 ～ 16時 00分
（2） 09時 00分 ～ 18時 00分
（3） 10時 00分 ～ 19時 00分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
（4） 16：00～9：00
＊4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 その他
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 10 日

5 その他の労働条件等

加入保険

雇用 労災 健康 厚生
財形 その他（ ）
退職金共済 未加入 退職金制度 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 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
中川町幼児センターへの入所斡旋あり

6 会社の情報

企業情報

従業員数 58人 設立年 昭和59年
就業場所 12人 資本金
（うち女性 10人）
（うちパート 6人） 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。

役員／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

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 7日以内

通知方法

求職者マイページに連絡 郵送 電話 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 その他
送付方法 郵送
求職者マイページ
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