

求人番号

01150- 721241

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

049-01

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 3 3 7 番地

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

2 仕事内容

職種

施設長

仕事内容

特別養護老人ホーム施設長としての業務全般
以下の業務を一元的に行っていただきます。

・利用者管理

・職員管理

・運営管理

・収支管理

・行政管理

他に法人会議への出席 など
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・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

雇用期間の定めなし
契約更新の条件

就業場所

〒 098-2802
北海道中川郡中川町字中川 5 2 3 番地 2
中川町社協特別養護老人ホーム 一心苑
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

年齢制限 あり（64歳以下）
年齢制限該当事由 定年を上限
定年年齢を上限とした年齢制限

学歴

不問

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 あれば尚可
介護施設経験者を優遇しますが、介護分野外において管理職経験や施設長としての知識や技能のある方でも可。

必要スキル

必要な免許・資格

社会福祉主事 必須

※求人に関する特記事項を参照

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 勤務状況、会長判断で変動あり
試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b)

296,800 円 ~ 377,200 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)

267,800 円 ~ 348,200 円

管理職

手当

22,000 円 ~ 22,000 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

住宅手当

扶養手当

寒冷地手当

介護職員等特定処遇改善加算

通勤手当：片道 10 km 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

通手動当

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 なし）

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- 721241

事業所番号



0115-100230-5 （2／2）

4 労働時間

就業時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 17時 30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 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

シフトによる ※年次有給休暇は、1年を通じ20日付与年度の途中採用の場合規定による付与 例：9月採用の場合は7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

1人

募集 欠員補充

理由

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

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337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 ~~資格証書~~ その他 資格証書の写し

送付方法 ~~メール~~ 郵送 求職者マイページ 求人特記事項を参照

郵送の送付場所 〒 098-2802 北海道中川郡中川町字中川337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