求人番号
01010-17329641
事業所番号
0101-630735-2

受付年月日　令和6年4月26日　　紹介期限日　令和6年6月30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					
			Z88		
	Y12				

オンライン自主応募可
地方自治体、民間人材ビジネス共に不可

就業地住所	職業分類
北海道札幌市中央区	049-10

産業分類	
709	その他の物品賃貸業

1　求人事業所

事業所名	カブシキガイシャ　デュオ 株式会社　デュオ
所在地	〒 060-0003 北海道札幌市中央区北３条西１２丁目２番地２
	ホームページ

2　仕事内容

職種	福祉用具専門相談員
仕事内容	介護保険による、福祉用具（介護用ベッドや車いすなど）のレンタルを主とした仕事です。 入社当初は主に関連会社やお付き合いの深いお客様を先輩社員と同行訪問していただきます。 書類作成業務もありますので、ＰＣ操作スキルを必要とします。 また、納品先の方々やケアマネジャーの皆様と接する機会も多いので、コミュニケーションスキルも重要です。 ＊業務内容は幅広いですが、取り扱う福祉用具の性質上、直接感謝の言葉をいただける、やりがいのある仕事です。
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	事業所所在地と同じ 〒 060-0003 北海道札幌市中央区北３条西１２丁目２番地２ 地下鉄東西線　西１１丁目駅　から　徒歩10分 受動喫煙対策　あり（喫煙室設置） 喫煙室あり
マイカー通勤	**不可**　転勤の可能性：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 ６５歳定年のため
学歴	必須　　高校以上
必要な経験等	必要な経験・知識・技能等　　あれば尚可 介護業界での経験があれば尚可
必要なPCスキル	ワード・エクセル基本操作
必要な免許・資格	福祉用具専門相談員　必須 介護福祉士　必須 いずれかの免許・資格所持で可 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

3　賃金・手当　（1／2）

賃金	**月額（ａ＋ｂ）　235,000 円 ～ 285,000 円** ※（固定残業代がある場合はａ＋ｂ＋ｃ）
基本給（ａ）	基本給（月額平均）又は時間額　175,000 円 ～ 195,000 円　／　月平均労働日数（21.6 日）
定額的に支払われる手当（ｂ）	職務　手当　40,000 円 ～ 60,000 円 資格　手当　10,000 円 ～ 20,000 円 燃料　手当　10,000 円 ～ 10,000 円 手当　　円 ～　　円
固定残業代（ｃ）	**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（ｄ）	家族手当
賃金形態等	月給　　円 ～　　円 その他内容
通勤手当	なし
賃金締切日	固定（月末）
賃金支払日	その他 翌月末日
昇給	**あり**（前年度実績　あり） 金額　1月あたり　5,000 円 ～ 10,000 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　4.00ヶ月分（前年度実績）

受付年月日　令和6年4月26日　　紹介期限日　令和6年6月30日

求人票（フルタイム）

求人番号
01010-17329641
事業所番号
0101-630735-2　（2／2）

事業所名	株式会社　デュオ

4　労働時間

就業時間	（1）　09時 00分　～　18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　20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　105日
休日等	その他 週休二日制　毎　週 原則土・日休みだが、曜日の希望可能 年末年始、GW 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　~~公災~~　健康　厚生 ~~財形~~　~~その他（　　）~~	退職金共済 未加入	退職金制度 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　あり　　再雇用制度　なし　　勤務延長　なし
（一律　65歳）

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　10人 就業場所　8人 （うち女性　3人） （うちパート　3人）	設立年　平成18年 資本金　500万円 労働組合　なし
事業内容	・福祉用具貸与・介護予防福祉用具貸与 ・特定福祉用具販売・特定介護予防福祉用具貸与 ・住宅改修工事・介護用品の販売	
会社の特長	超高齢社会の現在、弊社の取り扱う福祉用具のニーズはどんどん増えております。チームワークが良く、風通しの良い職場環境で、ご利用者様・ご家族様からの「ありがとう」を共感しましょう。	
役職／代表者名	代表取締役 千代　佳忠	法人番号　8430001031951
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　該当者なし　介護休業取得実績　該当者なし　看護休暇取得実績　該当者なし	
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

＊社有車あり（通勤使用可）

＊通勤手当に関しては、通勤方法を確認後、会社規定により支給されます。

＊賞与は２年目から支給対象

＊資格取得支援あり

＊オンライン自主応募の場合、紹介状不要です。

7　選考等

採用人数	1人　募集理由　増員
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	~~即一決~~　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　~~Eメール~~　~~その他~~
日時	その他　面接日時等、後日連絡
選考場所	〒 060-0003 北海道札幌市中央区北３条西１２丁目２番地２ 地下鉄東西線　西１１丁目駅　から　徒歩10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　~~ﾋﾞｼﾞﾈｽｶｰﾄﾞ~~　~~その他~~
	送付方法 ~~Eメール~~　郵送 求職者マイページ
	郵送の送付場所 〒 060-0003 北海道札幌市中央区北３条西１２丁目２番地２
	応募書類の返戻　　選考後は返却
	選考に関する特記事項 事前連絡
担当者	総務 アベ　トモカズ 阿部　友和 電話番号　011-200-0061　　内線（　　） FAX　011-211-5858 Eメール abe@work-support.co.jp

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。