



求人番号

01020-1685661

事業所番号

0102-109450-2

受付年月日 令和8年2月6日

紹介期限日 令和8年4月30日

求人票 (パートタイム)

公開範囲 事業所名等を含む求人情報を公開する

就業地住所

北海道函館市

職業分類

050-02

産業分類

854 老人福祉・介護事業

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン ハコダテコウジュカイ 社会福祉法人 函館鴻寿会
所在地	〒040-0072 北海道函館市亀田町7番1号 ホームページ http://www5.ncv.ne.jp/~cs-kouju/

2 仕事内容

職種	【パート】介護職（認知症対応型デイサービス）
仕事内容	認知症対応型デイサービスにて送迎、食事介助、入浴・排泄の介助や、一緒にレクリエーションを楽しむなど、介護全般の各種サービスを行っていただきます。 ※通常のデイサービスとは違い、認知症の方のみが通う事のできるデイサービスとなっています。 *見学、相談随時受け付けています。 【変更範囲：法人の定める業務】
雇用形態	パート労働者 正社員登用 なし 正社員登用の実績（過去3年間）
派遣・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 3ヶ月 契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり） 契約更新の条件 勤務態度、業務の習熟状況による （初回のみ3ヶ月、次回より1年更新となる）

就業場所	〒040-0072 北海道函館市亀田町7番1号 「認知症対応型デイサービスこうじゅ」 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
マイ通勤	可 駐車場 あり
転勤可能性	あり 転勤範囲 市内各施設（松川町・万代町・宮前町・亀田町のいずれか）
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問
学歴	不問
必要経験	必要な経験・知識・技能等 必須 介護業務経験
PCスキル	パソコン操作（データ入力・Word・Excel等）
必要免許・資格	介護職員初任者研修修了者 必須 介護職員実務者研修修了者 必須 介護福祉士 必須 ホームヘルパー1・2級の方も応募可 いずれかの免許・資格所持で可
試用期間	試用期間なし 期間 試用期間中の労働条件

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a+b)	1,216円 ~ 1,386円 ※（固定残業代がある場合は a+b+c）
基本給 (a)	基本給（時間換算額） 1,216円 ~ 1,386円
定額の手当 (b)	手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 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 (d)	*時給の内訳： 初任者研修・ホームヘルパー2級 1,216円 実務者研修・ホームヘルパー1級 1,236円 介護福祉士 1,356円~1,386円 *家族手当・住宅手当・燃料手当等、賃金規定に基づき支給（特記事項欄参照）
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手動当	実費支給（上限なし）
賃締切日	固定（月末）
賃支払日	固定（月末以外） 翌月 20日
昇給	なし
賞与	なし 年 回（前年度実績）



01020-1685661



0102-109450-2 (2/2)

事業所名	社会福祉法人 函館鴻寿会
------	--------------

求人票 (パートタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 15分 ~ 13時 15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	その他 週休二日制 毎 週 *シフト表による 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5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	退職金共済	退職金制度
	財形 その他 ()	未加入	あり (勤続 3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			

6 会社の情報

企業情報	従業員数 85人 就業場所 7人 (うち女性 3人) (うちパート 0人)	設立年 平成12年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 在宅複合型施設 (短期入所生活介護・通所介護・居宅介護支援事業・介護付有料老人ホーム)・地域密着型特別養護老人ホーム・住宅型有料老人ホーム	
会社の特長	市民の在宅福祉の拠点として、平成12年5月に開設しました。在宅複合型施設です。鴻寿会グループの一人法人です。	
役員/代表者名	理事長 上山 剛	法人番号 7440005000382
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 あり		
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	あり	U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項
<p>*有料駐車場あり (1, 000円/月) *通勤手当は規定により支給 (直線2km以上対象) *住宅手当 (最大1万円) *家族手当 (配偶者5千円・子3千円) *燃料手当 (11月~3月) ※支給条件は賃金規定による *子育て支援制度 ☆未就学児を扶養している場合 保育園代の半分 (最大1万5千円/月) (園料半額の金額が5千円以下の場合は5千円) ☆未就学児を扶養していない場合・・・5千円/月 ☆小学生を扶養している場合・・・3千円/月 ※実労働時間の按分支給となります。</p> <p>★福利厚生充実!! 医療費補助・昼食補助・クリスマスケーキ・スポーツクラブ利用 灯油法人納入価格で配送など、その他あります! *勤務条件により、有給休暇・各種保険法定通り *社会保険に加入して働くことも可能です。 *賞与の支給はありませんが、寸志として年3回賞与時に支給があります。</p>

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 5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	その他
日時	その他 [後日連絡]	
選考場所	〒040-0074 北海道函館市松川町30番12号 「医療法人鴻仁会 深瀬医院」 五稜郭駅 から 車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 必須 [その他] 送付方法 Eメール 郵送 [持参] 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒 北海道函館市松川町30番12号 「医療法人鴻仁会内 社会福祉法人函館鴻寿会担当」 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 適正検査 (エコグラム)、健康状態の申告についての同意書		
担当者	総務課 求人担当 電話番号 0138-41-7059 内線 () FAX 0138-41-5109 Eメール jinji@fukase.or.jp	