

求人番号

01030- 3001341

事業所番号

0103-107846-3

1 求人事業所

|      |                                                                                                                                  |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | シャカイフクシホウジン ケイユウカイ<br>社会福祉法人 慶友会                                                                                                 |
| 所在地  | 〒 079-8431<br>北海道旭川市永山町5丁目136番地の1<br><div>ホームページ <a href="http://www.keiyukai-group.com">http://www.keiyukai-group.com</a></div> |

2 仕事内容

|         |                                                                                                                        |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種      | 介護員（ユニット型特養：入浴介助及び食事介助）                                                                                                |
| 仕事内容    | ☆特別養護老人ホーム「養生の杜カムイ」ユニット型施設にて介護員として下記の業務に従事していただきます。<br>・入居者の入浴介助（1日3～5名程度：他のスタッフと一緒にいきます）<br>・食事に関する介助<br>・その他付随する介護業務 |
| 雇用形態    | パート労働者<br>正社員以外の名称<br>正社員登用 なし<br>正社員登用の実績（過去3年間）                                                                      |
| 派遣・請負・等 | 就業形態<br>派遣・請負ではない<br>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ヶ月未満）<br>3ヶ月<br>契約更新の可能性 あり（原則更新）<br>契約更新の条件                                                                |

受付年月日 令和6年3月1日

紹介期限日 令和6年5月31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 |     |     |     |     |
| 識別欄  | A22               | Y12 | Z54 | B02 | B07 |

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

就業地住所

|        |
|--------|
| 北海道旭川市 |
|        |
|        |
|        |

職業分類

|        |
|--------|
| 050-01 |
|        |
|        |
|        |

産業分類

|     |           |
|-----|-----------|
| 854 | 老人福祉・介護事業 |
|-----|-----------|

3 賃金・手当

(1/2)

|    |                          |                      |               |
|----|--------------------------|----------------------|---------------|
| 賃金 | 時間額（a+b）                 | 1,080 円 ～            | 1,080 円       |
|    | ※（固定残業代がある場合は a + b + c） |                      |               |
|    | 基本給（時間換算額）               | 1,080 円 ～            | 1,080 円       |
|    | 手当                       | 円 ～                  | 円             |
| 金  | 固定残業代                    | 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                | 通勤手当は距離により支給（2 Km以上） |               |
|    | 賃形態等                     | 時給                   | 円 ～ 円         |
|    | 通手動当                     | 実費支給（上限あり）           | 日額 1,264 円    |
| 賞与 | 賞締切金日                    | 固定（月末）               |               |
|    | 賞支払金日                    | 固定（月末以外） 翌月 25 日     |               |
|    | 昇給                       | なし                   |               |
|    | 賞与                       | なし 年 回（前年度実績）        |               |

事業所名

社会福祉法人 慶友会

求人票（パートタイム）

求人番号

01030- 3001341

事業所番号

0103-107846-3 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

(1) 09時 00分 ~ 13時 00分

(2) 13時 00分 ~ 17時 00分

(3) 11時 30分 ~ 15時 30分

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

※ (1) (2) (3) のいずれかの勤務

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 程度

労働日数について相談可

休日等

その他

週休二日制 毎 週

シフトによる

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 200人

就業場所 130人

(うち女性 100人)

(うちパート 30人)

設立年 平成 8年

資本金 1億7,798万円

労働組合 なし

事業内容

北海道から介護保険事務所の指定を受け、施設及び在宅で生活をする高齢者の介護全般に関わる業務を行う。

会社の特長

特別養護老人ホームをはじめとした11の介護保険事業を行い、地域に根ざした法人として活動している。

役職／代表者名

理事長 吉田 良子

法人番号 3450005000253

就業規則

フルタイム あり

パートタイム あり

職務給制度 あり

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 あり

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

\*雇用期間は、3ヶ月の試用期間後9ヶ月間の契約、その後1年毎の更新となります。

\*処遇改善手当（賞与分）6月と11月に支給（前年度実績10万円程度）稼働実績・職員数により増減あり

\*マイカー通勤：無料駐車場あり

\*就業時間、勤務日数について、ご相談に応じます。

\*各種保険、有給休暇日数については、要件を満たす場合法定通り加入、付与します。

※「兼業可」・シニア大歓迎

7 選考等

採用人数

3人

募集増員理由

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

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 その他

日時

その他〔後日連絡〕

選考場所

〒079-8431

北海道旭川市永山町5丁目136番地の1

永山10条10丁目 バス停／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 ~~マイカーカード~~ その他

送付方法 ~~メール~~ 郵送 求職者マイページ

郵送の送付場所 〒079-8431 北海道旭川市永山町5丁目136番地の1

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

業務課

タカギ ・ シガ 高儀 ・ 志賀

電話番号 0166-47-7730 内線（ ）

FAX 0166-47-7672

Eメール