

求人番号

01030- 4640941

事業所番号

0103-107846-3

受付年月日 令和6年4月3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

Y12

A21

Z54

B02

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

050-99

産業分類

854 老人福祉・介護事業

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
社会福祉法人 慶友会

所在地

〒 079-8431
北海道旭川市永山町 5 丁目 1 3 6 番地の 1

ホームページ

http://www.keiyukai-group.com

2 仕事内容

職種

介護員（グループホーム）

仕事内容

◎『グループホームκ館』での入居者の介護業務全般を担当していただきます。
*食事、入浴、排泄、衣服着脱、移動介助
*食事の準備、服薬介助
*通院介助、レクリエーション など
・入居者 18名
介護員 17名
「変更範囲：法人の定める業務」

雇用形態

正社員以外
正社員以外の名称 準職員（1年毎の更新）
正社員登用 あり
正社員登用の実績（過去3年間）
0名

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ヶ月未満）
3ヶ月
契約更新の可能性 あり（原則更新）
契約更新の条件

就業場所

事業所所在地と同じ
〒 079-8431
北海道旭川市永山町 5 丁目 1 3 6 番地の 1
永山 1 0 条 1 0 丁目 バス停／駅 から 徒歩10分
受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可
駐車場 あり

転可勤能の性

あり 転勤範囲
法人内施設への異動
（主に同一敷地内施設）

年齢

不問
年齢制限該当事由 不問

学歴

必須 高校以上

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

必要な免許・資格

普通自動車運転免許 あれば尚可

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)

月額 (a + b)

183,200 円 ~ 183,200 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 (21.2 日)

173,200 円 ~ 173,200 円

処遇改善加算手当

10,000 円 ~ 10,000 円

手当

円 ~ 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 1回4,000円 (月5回程度)

※住宅手当・扶養手当 (各10,000円 条件により支給あり)

※保育手当上限30,000円

月給

円 ~ 円

その他内容

実費支給 (上限あり)

月額 45,000 円

固定 (月末)

固定 (月末以外) 翌月 25 日

なし

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（フルタイム）

求人番号



01030- 4640941

事業所番号



0103-107846-3 （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 ～ 15時 30分
（2） 09時 00分 ～ 17時 30分
（3） 16時 30分 ～ 09時 30分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔（4）10：30～19：00
（5）9：30～18：00
※（1）～（5）の交代制
※就業時間（3）夜勤／休憩120分〕

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

45分

年間休日数

111日

休日等

その他
週休二日制 その他
〔*シフトによる月9～10日程度
・夏季休暇 2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 ~~公災~~ 健康 厚生

退職金共済

退職金制度

財形 ~~その他（ ）~~

加入

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 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 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 あり

介護休業 あり

看護休暇 あり

取得実績 取得実績 取得実績

外国人雇用実績 あり

求人に関する特記事項

*介護職員初任者研修又は実務者研修取得者は、正社員登用あり（初任者研修受講支援制度あり）

*処遇改善手当（賞与分）
6月と11月に支給（前年度実績40万円程度）
稼働実績・職員数により増減あり

*雇用期間については採用から3ヶ月経過後、9ヶ月間の雇用契約を締結し、その後は1年毎の更新となります。

*年次有給休暇 3ヶ月経過後5日、6ヶ月経過後5日付与

*退職金共済は採用から1年後より加入

*無料駐車場あり

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

~~即決~~

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

~~Eメール~~

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 ~~自己申告書~~ 〔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
〒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

係長

ミナマツ 皆松

電話番号 0166-47-7730 内線（ ）

FAX

Eメール