



求人番号

01031- 605541

事業所番号

0103-617448-7

受付年月日 令和6年4月16日

紹介期限日 令和6年6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

識別欄

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

北海道空知郡上富良野町

職業分類

049-04

産業分類

855 障害者福祉事業

1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン フラノアサヒゴウ デイサポートカミフuran
所在地	〒071-0563 北海道空知郡上富良野町緑町3丁目1番8号
ホームページ	https://furanosahigou.or.jp

2 仕事内容

職種	障がい者グループホーム住居での日常生活に係る支援業務
仕事内容	○グループホーム住居での支援業務 ・献立表による調理と食事の提供(1日3食が基本、平日は2食) ・住居内の清掃(共有部分)居間、浴室、トイレ等・健康状態の把握(必要に応じて検温、血圧測定等) ・日誌への記録、連絡事項、その他健康面等の記録 ○グループホーム利用者は各4名です。 ○勤務時間 7:30~11:30、16:30~17:45の5時間15分です。 【変更範囲:変更なし】
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称
派遣員等	正社員登用 あり 正社員登用の実績(過去3年間) 2名
雇用期間	雇用期間の定めあり(4ヶ月以上) 1年 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	〒071-0562 北海道空知郡上富良野町南町3丁目4-39 「あさがお」他 ※就業場所に関する特記事項欄参照 上富良野町桜町「さくら」で勤務可能な方 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	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問
学歴	不問
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必要PCスキル	
必要な免許・資格	不問
試用期間	試用期間あり 期間 1ヶ月程度 試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

時間額(a+b)	960円 ~ 960円
※(固定残業代がある場合はa+b+c)	
基本給(時間換算額)	960円 ~ 960円
賃金の支払われる手当(a)	手当 円 ~ 円
賃金の支払われる手当(b)	手当 円 ~ 円
賃金の支払われる手当(c)	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)	
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給(上限あり) 日額 1,800円
賃締切日	固定(月末)
賃支払日	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)



01031- 605541

事業所番号



0103-617448-7 (2/2)

事業所名	社会福祉法人 富良野あさひ郷 デイサポートかみふらの
------	----------------------------

求人票 (パートタイム)

4 労働時間

就業時間	交替制 (シフト制) (1) 07時 30分 ~ 11時 30分 (2) 16時 30分 ~ 17時 45分 (3) ~ ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 食事時間を中心とした勤務のため午前 (就業時間1) と午後 (就業時間2) に分かれます。1日、5時間15分の勤務です。
------	--

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 なし *シフト制 月8日の公休を基本としています。(土日祝日も勤務可能な方) 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 財形 その他 ()	退職金共済	退職金制度		
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金	未加入	なし		
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 () 世帯用 ()				
利用可能託児施設	あり 託児施設に関する特記事項 おひさま保育園 (北の峯ハイツ敷地内)				

6 会社の情報

企業情報	従業員数 391人 就業場所 15人 (うち女性 9人) (うちパート 6人)	設立年 昭和49年 資本金 労働組合 なし	
事業内容	本事業の設置主体は社会福祉法人富良野あさひ郷で、北の峯学園、北の峯ハイツ等を経営しています。設立昭和49年の歴史ある法人です。		
会社の特長	知的障がい有する方に対して自立した日常生活又は社会生活ができるよう就労や生産活動その他活動の機会を提供すると共にその知識及び能力の向上を目的とする障がい福祉サービス事業です。		
役員/代表者名	理事長 佐藤 正勝	法人番号 4450005002133	
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 あり
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
*土日祝にかかわらず勤務可能な方を希望。
*通勤手当は自宅から勤務先住居 (就業場所) への距離で判断します。
*労働日数によって加入保険が異なります。
*月1回、職員会議があります。(グループホーム内)
*住居内で実習を必ず行います。その際はベテランのスタッフが付き実施します。知的障がいの方への支援が未経験の方でも実習を通して少しずつ理解出来、行える仕事内容です。食事についても献立表に基づき、食材が届き、それぞれ調理となりますのでご家庭での料理経験があれば大丈夫です。
【オンライン企業説明対象求人】 ハローワーク富良野の個室等で企業説明を受けることができます。ご予約はハローワーク富良野まで。

7 選考等

採用人数	1人	募集理由 []
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	即決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他 書類到着後 日以内 面接後 7日以内	
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	随時 []	
選考場所	〒071-0563 北海道空知郡上富良野町緑町3丁目1番8号 上富良野駅	
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 () 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 〒076-0023 富良野市栄町11番11号 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	社会福祉法人富良野あさひ郷法人本部 サイヨウタントウ ヒロセ 採用担当 広瀬 電話番号 0167-23-1691 内線 () FAX Eメール kamifurano@furanoasahigou.or.jp	