

求人番号

01050- 1677841

事業所番号

0105-104797-1

受付年月日 令和6年4月1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	B02			Z91	Z54

トライアル雇用併用

オンライン自主応募不可

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
北海道北見市	050-01
	産業分類
859	その他の社会保険・社会福

1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャフレヤカ 株式会社 ふれやか
所在地	〒 090-0008 北海道北見市大正 5 6 番地 5 2 ホームページ

2 仕事内容

職種	グループホーム施設介護スタッフケアリーダー／正社員	
仕事内容	○認知症高齢者共同生活介護における日常生活介護 ・食事、入浴介助、排泄のお世話、着替え等の生活介護 ・レクリエーション等（手遊びやボールを使用した機能訓練） ・簡単な調理、盛り付け等（基本は配食） ・館内の掃除等 ・管理業務補助 「変更範囲：変更なし」	
雇用形態	正社員 正社員以外の名称	
派遣遣負・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	〒 000-0000 北見市春光町 1 丁目 3 1 - 1 「グループホームふれやか癒楽」 北見市中央三輪 9 丁目 1 7 - 3 「グループホームふれやか遊歩館」 北見市大正 5 6 - 5 2 「ふれやかグループホーム」 いずれか		
就業所	受動喫煙対策 あり（喫煙室設置） 喫煙専用室設置／喫煙可能区域での業務なし		
マイ通勤力	可 駐車場 あり	転可勤能の性	あり 転勤範囲 北見市内
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 定年年齢を上限として当該上限年齢未満の求職者を募集するため		
学歴	不問		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル			
必要免許・資格	介護職員初任者研修修了者 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)

賃金	月額 (a + b)	210,000 円 ~ 210,000 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（21.6 日） 166,500 円 ~ 166,500 円
	職務手当	20,000 円 ~ 20,000 円
固定残業代	あり（23,500 円 ~ 23,500 円）	固定残業代に関する特記事項
	固定残業代（超過勤務手当）は残業の有無に関わらず支給し、17 時間を超える分については追加で支給	
	資格手当（介護福祉士）0 ~ 20,000 円 夜勤手当 1,500 円 ~ 5,000 円 / 回	
	*職務手当等は処遇改善手当、介護職員ベースアップ加算を原資とした支給を含む	
賞与	月給	円 ~ 円
	その他内容	
	通手勤当	実費支給（上限あり） 月額 3,000 円
	賞与金日	固定（月末）
昇給	賞支払金日	固定（月末以外） 翌月 10 日
	昇給	あり（前年度実績 あり） 金額 1 月あたり 500 円 ~ 5,500 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 3.00 ヶ月分（前年度実績）

事業所名

株式会社 ふれやか

求人票（フルタイム）

求人番号

01050- 1677841

事業所番号

0105-104797-1 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 06時 00分 ～ 15時 00分
（2） 13時 00分 ～ 22時 00分
（3） 21時 00分 ～ 06時 00分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
就業時間（4） 16：00～9：00
＊シフト制／所定労働時間：17.3H／月

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 15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 その他
シフト制
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数

173人

就業場所

20人

（うち女性）

18人

（うちパート）

13人

設立年

平成 9年

資本金

6,000万円

労働組合

なし

事業内容

介護保険制度を中心とした介護サービス事業（訪問介護・訪問入浴・通院送迎・介護認定・ケアプラン作成・住宅改修・グループホーム・通所介護）障害者総合支援法の居宅介護と就労支援サービス

会社の特長

指定介護保険事業所として北見・美幌を中心に在宅介護サービス事業を展開。平成15年グループホームを新築・開設し、総合介護サービス会社として福祉業界のバイオニアを目指す。

役職／代表者名

代表取締役

浅野 康博

法人番号

5460301001101

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

7 選考等

採用人数

4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

即決

書類選考結果通知

書類到着後 1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

随時

選考場所

〒 090-0008

北海道北見市大正5 6 番地5 2

J R 西北見駅 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

写真貼付カード

その他

送付方法

Eメール

郵送

求職者マイページ

面接時持参

郵送の送付場所

〒

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

常務取締役

ナカジマ 中島

電話番号

0157-66-1125

FAX

0000-00-0000

Eメール

内線（ ）

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。