

求人番号

01080-752741

事業所番号

0108-914177-7

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（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

B02

Z54

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可

就業地住所

北海道滝川市

職業分類

050-01

産業分類

854 老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名

カブシキガイシャ モエフクシサービス フルールハピネス タキカワ
株式会社 萌福祉サービス フルールハピネスたきかわ

所在地

〒073-0031
北海道滝川市栄町1丁目11番30号

ホームページ

http://www.moe-fukushi.com

2 仕事内容

職種

介護職員（入浴介助専従／介護付有料老人ホーム）

仕事内容

○介護付有料老人ホームにおいての入浴介助
・入居者の日常生活における支援（入浴の準備、更衣の介助、浴槽内の移動介助、洗身や洗髪の介助など）

*入居者定員：56名

◎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

派遣遺負・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

就業場所

事業所所在地と同じ
〒073-0031
北海道滝川市栄町1丁目11番30号

受動喫煙対策

あり（喫煙室設置）
喫煙専用室設置

マイ通勤力

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

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
介護職員実務者研修修了者
介護福祉士

いずれかの免許・資格所持で可

試用期間

試用期間あり 期間 3か月
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)

1,110 円 ~ 1,130 円

※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

基本給 (時間換算額)

1,000 円 ~ 1,000 円

賃額の手当 (b)

資格手当

10 円 ~ 30 円

スキル手当

60 円 ~ 60 円

専従手当

40 円 ~ 40 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)

・ナレッジマイスター手当：30 円～195 円
(採用後に業務経験を積み、当社規定の筆記・実技試験の合格者に対して支給)

月額換算：66,600～67,800 円
(時給×平均3.75 時間×16 日)

賃形態金等

時給

円 ~ 円

その他内容

通手動当

実費支給 (上限あり) 月額 31,600 円

賃締切金日

固定 (月末以外) 毎月 20 日

賃支払金日

固定 (月末)

昇給

なし

賞与

なし 年 回 (前年度実績)

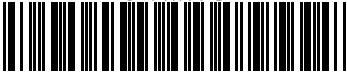
求人票（パートタイム）

求人番号



01080- 752741

事業所番号



0108-914177-7 (2/2)

事業所名	株式会社 萌福祉サービス フルールハピネスたきかわ
------	---------------------------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） (1) 09時 00分 ~ 12時 30分 (2) 09時 00分 ~ 13時 00分 (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 〔 (1) (2) のシフト勤務 〕			
	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4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 〔 シフト制 〕 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7 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	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 あり 〔 託児施設に関する特記事項 〕 利用料：無料、託児時間：9～17時、対象児：1歳～就学前			

6 会社の情報

企業情報	従業員数 1,024人 就業場所 66人 (うち女性 60人) (うちパート 46人)	設立年 平成11年 資本金 1,000万円 労働組合 なし
	事業内容 介護付き有料老人ホーム、住宅型有料老人ホーム、訪問介護サービス、通所サービス、認知症共同生活介護、介護・福祉用具販売貸与事業、人材育成事業、整骨院事業、居宅介護支援事業	
会社の特長	経営理念「この出会いに感謝し、介護を通して高齢者やそのご家族、社会のお役に立つことで感動を共有できる企業を目指す。」道内70の事業所を展開しています。 0114-100882-6	
役職／代表者名	代表取締役社長 水戸 康智	法人番号 3450001009224
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	該当者なし	
外国人雇用実績	あり	

求人に関する特記事項

- *資格手当について（時間換算額）
・介護福祉士 : 30円
・介護職員実務者研修（旧ヘルパー1級）: 20円
・介護職員初任者研修（旧ヘルパー2級）: 10円
- *通勤手当は自宅から事業所までの距離が2km以上で規定支給
- *勤務日数は月16日ですが応相談
- *新採用介護職員に対する新人教育制度（プリセプター・プリセプティ制度）により1年間丁寧に指導を行います
- *事前に紹介状、履歴書、職務経歴書を「株式会社 MOEホールディングス」宛に郵送して下さい。
選考方法 1次選考：書類審査（履歴書・職務経歴書）
2次選考：面接

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 7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 その他	
日時	その他〔 後日連絡 〕	
選考場所	〒073-0031 北海道滝川市栄町1丁目11番30号	
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 不要 ☒ 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 〒063-0001 札幌市西区山の手1条1丁目3番地 「株式会社 MOEホールディングス」	
	応募書類の返戻 選考後は返却	
〔 選考に関する特記事項 〕		
担当者	総務部（（株）MOEホールディングス） オオツカ 大塚 電話番号 011-612-0310 内線（ ） FAX 011-612-0311 Eメール	