



求人番号

01084- 327941

事業所番号

0108-614073-6

受付年月日 令和6年3月26日

紹介期限日 令和6年5月31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	

就業地住所

北海道砂川市

職業分類

033-01
038-03

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャ オアソ (カイゴツキコウレイシヤジュウタクシニアレジデンスジケイ) 株式会社オアソ (介護付高齢者住宅シニアレジデンスじけい)
所在地	〒073-0143 北海道砂川市西3条南1丁目3番20号 ホームページ http://sakouju-jiikei.com/

2 仕事内容

職種	一般事務
仕事内容	○介護施設の一般事務及び経理事務を行う ・専用会計システム「TKC」とエクセルを使用した書式に入力し経理を行う ・電話対応 ・消耗品の発注と管理 ・省庁への提出書類の作成と提出 ・入居者やご家族からの問い合わせの対応 ・施設の維持管理 ・社員の勤怠管理
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
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	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

就業場所	事業所所在地と同じ 〒073-0143 北海道砂川市西3条南1丁目3番20号
就業内容	受動喫煙対策 あり (喫煙室設置) 喫煙専用室設置/喫煙可能区域での就業なし
マイ通勤	可 駐車場 あり
転可勤性の性	なし
年齢	年齢制限 あり (40歳以下) 年齢制限該当事由 キャリア形成 長期勤続によるキャリア形成のため
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PC要スキル	ワード/ツールバー上の基本的な操作 エクセル/数式を使った簡単な計算
必要な免許・資格	不問
試用期間	試用期間あり 期間 6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)	160,000円 ~ 160,000円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 160,000円 ~ 160,000円
月平均労働日数 (20.7日)	160,000円 ~ 160,000円
定額の手当 (b)	手当 円 ~ 円
支払われる手当 (c)	手当 円 ~ 円
固定残業代 (d)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
賞状金等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手動当	実費支給 (上限あり) 月額 11,300円
賞締切金日	固定 (月末)
賞支払日	固定 (月末以外) 翌月 15日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 500円 ~ 3,000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 1.80ヶ月分 (前年度実績)



01084- 327941

事業所番号



0108-614073-6 (2/2)

事業所名	株式会社オアソ (介護付高齢者住宅シニアレジデンスじけい)
------	-------------------------------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項
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	60分 年間休日数 116日
休日等	土日 その他 週休二日制 毎 週 年末年始 (12/31~1/3) その他会社指定日 (祝日:年間8日間休み) 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 財形 その他 ()	退職金共済	退職金制度
		未加入	あり (勤続 3年以上)
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 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 60歳) (上限 65歳まで)		
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 26人 就業場所 26人 (うち女性 17人) (うちパート 15人)	設立年 平成27年 資本金 4,000万円 労働組合 なし
事業内容	介護付高齢者住宅の運営 39戸の住宅に、47人の方が入居できる施設です	
会社の特長	介護付高齢者住宅の設置運営、介護保険法に基づく食事・入浴・排泄等の介護、日常生活の世話及び機能訓練を行います。	
役員/代表者名	代表取締役 上口 権二郎	法人番号 1430001068067
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 該当者なし 看護休暇取得実績 該当者なし
外国人雇用実績	なし	

求人に関する特記事項

※筆記試験：一般常識・適性検査

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	増員
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 14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	その他	
日時	その他 [後日連絡]		
選考場所	〒073-0141 北海道砂川市西1条南1丁目2番10号 医療法人 砂川慈恵会病院		
応募書類	ハローワーク紹介状 履歴書 (写真貼付) 職務経歴書 必要 [その他]		
送付方法	メール 郵送 [持参でも可] 求職者マイページ		
郵送の送付場所	〒073-0143 北海道砂川市西3条南1丁目3番20号		
	応募書類の返戻 選考後は返却		
	選考に関する特記事項 面接や筆記試験は砂川慈恵会病院で行います		
担当者	施設長代理 アラキ 荒木 電話番号 0125-54-2301 内線 () FAX 0125-54-2302 Eメール		