

求人番号

01084- 337041

事業所番号

0108-614073-6

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

Z54

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

北海道砂川市

職業分類

023-02

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 オアゾ（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）株式会社オアゾ（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11丁目3番20号

ホームページ

http://sakouju-jikei.com/

2 仕事内容

職種

准看護師

仕事内容

○サービス付高齢者向け住宅（介護付き）に入所されている方の看護業務全般に従事します。

・検温

・投薬

・服薬管理

・健康管理等

・医療上の相談等

・その他上記に付随する看護業務

「変更範囲：変更なし」

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

正社員登用

正社員登用の実績（過去3年間）

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11丁目3番20号

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

文字入力程度

必要免許・資格

准看護師

必須

試用期間

試用期間あり

期間 3カ月

試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当（1/2）

月額（a+b）

252,600円 ～ 252,600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

249,600円 ～ 249,600円

月平均労働日数（20.7日）

資格

手当 3,000円 ～ 3,000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

配偶者手当…

2,000円

扶養手当…

2,000円

通勤手当…片道2km以上で支給

月給

円 ～ 円

その他内容

実費支給（上限あり）

月額 11,300円

固定（月末）

固定（月末以外）

翌月 15日

あり（前年度実績 なし）

なし

年 回（前年度実績）

事業所名

株式会社オアゾ（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）

求人番号



01084- 337041

事業所番号



0108-614073-6 （2／2）

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

その他

週休二日制 その他

シフト制 4週8休

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 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。

役職／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

7 選考等

採用人数

1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

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

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11丁目2番10号

砂川慈恵会病院

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 ~~マイページ~~ その他

送付方法 ~~マイページ~~ 郵送 求職者マイページ 持参でも可

郵送の送付場所

〒073-0143 北海道砂川市西3条南11丁目3番20号

株式会社オアゾ (介護付高齢者住宅シニアレジデンスじけい)

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