

求人番号

01100- 1577641

事業所番号

0110-104163-4

受付年月日 令和6年3月12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

B02

B03

Z54

就業地住所

北海道室蘭市

職業分類

050-01

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、民間人材ビジネス共に可

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジンシャダン ウエダビョウイン グループホーム ユウユウ
医療法人社団 上田病院 グループホーム ゆうゆう

所在地

〒 050-0081

北海道室蘭市日の出町 2 丁目 2 番 2 7 号

ホームページ

2 仕事内容

職種

介護職員（グループホームゆうゆう）

仕事内容

* グループホームにおいて、入居者の認知症状の軽減や進行を緩和しながら共に生活を送り、介護業務全般に従事する

・入居者の為の調理、食事介助。

・トイレへの付き添い、見守り及び、オムツ交換。

・施設内清掃等環境整備。

・自動車免許所持者については、送迎業務（ワゴン：ＡＴ車）もあります。

* 資格取得制度あり（詳細は面接時にご説明します）。

* 1 ユニット 9 名につき 3 ～ 4 名で担当します。

【応募前職場見学可能】詳細はハローワーク室蘭窓口へ（含出先）お申し出下さい。

雇用形態

正社員以外

正社員以外の名称 嘱託職員

正社員登用 なし

正社員登用の実績（過去 3 年間）

派遣・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

雇用期間の定めあり（4 ヶ月以上）

～ 令和7年3月31日

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

事業所所在地と同じ

〒 050-0081

北海道室蘭市日の出町 2 丁目 2 番 2 7 号

道南バス 日の出町 1 丁目バス停 徒歩 5 分 / 鷺別駅 から 車 3 分

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

必要な経験・知識・技能等 不問

必 P C 要スキナル

不問

必要な免許・資格

介護福祉士

あれば尚可

普通自動車運転免許

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)

月額 (a + b)

159,000 円 ～ 169,000 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 (22.0 日)

120,000 円 ～ 130,000 円

職務手当

10,000 円 ～ 10,000 円

処遇改善手当

20,000 円 ～ 20,000 円

処遇改善 2 手当

9,000 円 ～ 9,000 円

手当

円 ～ 円

なし (円 ～ 円)

固定残業代に関する特記事項

夜勤手当: 5,750 円 / 回

資格手当 (介護福祉士): 15,000 円

扶養手当 1,500 円 / 人

土曜日・半日勤務: 600 円 ~ 1,200 円 / 回

日曜日・祝日勤務: 1,500 円 ~ 3,000 円 / 回

通勤手当: 規定に基づき支給。

月給

円 ～ 円

その他内容

実費支給 (上限あり)

月額 16,000 円

固定 (月末以外)

毎月 15 日

固定 (月末以外)

当月 25 日

あり (前年度実績 あり)

金額 1 月あたり 1,000 円 ～ 2,000 円 (前年度実績)

あり (前年度実績 あり)

年 2 回 (前年度実績)

賞与月数 計 2.00 ヶ月分 (前年度実績)

求人票（フルタイム）



事業所名	医療法人社団 上田病院 グループホーム ゆうゆう
------	--------------------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 07時 00分 ～ 15時 30分 （2） 08時 45分 ～ 17時 15分 （3） 11時 30分 ～ 20時 00分 又は ～ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 〔（4）17：00～9：15：休憩180分・月4～5回〕		
	年総労働時間：1955.25時間		
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 1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	70分	年間休日数	100日
休日等	その他 週休二日制 その他 〔シフト勤務表による。 その他休日は事業所カレンダーによる。 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	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 0歳～小学校入学時までの託児施設あり〕			

6 会社の情報

企業情報	従業員数 190人 就業場所 30人 （うち女性 26人） （うちパート 8人）	設立年 昭和61年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 認知症対応型共同生活介護事業	
事業内容	認知症によって自立した生活が困難になった方々に対して、家庭的な雰囲気の中、認知症の症状の軽減や進行を緩和しながら可能な限り支援していく。	
会社の特長		
役職／代表者名	理事 上田 哲史	法人番号 8430005009837
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	なし	介護休業取得実績 なし 看護休暇取得実績 あり
外国人雇用実績 なし		

求人に関する特記事項

＊雇用契約：年度毎（4月）の更新。
＊無料駐車場あり。
＊昇給・賞与は、本人の勤務実績、および会社業績等により決定。
＊賞与については初年度減算。

※資格取得について
・3年間勤務継続後、看護学校への推薦制度あり。
（理事長、総師長、施設長の推薦）
・就学資金制度あり。
・その他、介護関係の資格支援制度あり。
・詳細は、面接時お問い合わせ下さい。

7 選考等

採用人数	3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 面接選考結果通知 その他 書類到着後1日以内 面接後 10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	〒 050-0083 北海道室蘭市東町2丁目24番6号 医療法人社団 上田病院 道南バス 東町中央 徒歩3分／JR東室蘭駅 から 徒歩5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 〔 面接時持参 〕		
	求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒		
応募書類の返戻 選考後は返却			
〔 選考に関する特記事項 ・要氏名等事前連絡（面接日時相談） ・面接は上田病院で行います 〕			
担当者	採用担当		
	採用担当者 電話番号 0143-44-3690 内線（ ） FAX 0143-44-3836 Eメール		