

求人番号

01150- 415541

事業所番号

0115-101273-7

受付年月日 令和6年3月1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

Z54

就業地住所

北海道名寄市

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不可

1 求人事業所

事業所名

イリヨウホウジンシャダン サンアイカイ グループホーム サトノイエ

医療法人社団 三愛会 グループホーム 里の家

所在地

〒096-0012
北海道名寄市西1条南4丁目

ホームページ

2 仕事内容

職種

介護福祉士（準職員）

仕事内容

●グループホームにおける介護業務全般に従事していただきます。
・食事介助、排泄介助、入浴介助等の身体介助
・調理作業、受診の付き添い、掃除、洗濯等の生活援助
・入居者の記録など

夜勤は月に4～5回程度ですが、相談に応じます。
・日中業務に慣れるまでは夜勤の業務はありません。夜勤の回数や夜勤を始めるタイミング等相談して決めていきます。

※就業時間（1）～（4）全てに勤務可能な方を希望しますが、時間については相談可

雇用形態

正社員以外

正社員以外の名称 介護職員

正社員登用 あり

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

〒096-0011
北海道名寄市西1条南4丁目
医療法人社団 三愛会 グループホーム 里の家

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
敷地内禁煙（分煙所なし）

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限 あり（18歳 ～ 59歳）

年齢制限該当事由 定年を上限
18歳未満深夜就業の禁止 定年年齢を上限とした年齢制限

学歴

不問

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

必要な免許・資格

介護福祉士 必須

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 異なる 条件の内容
処遇職員処遇改善加算手当なし

3 賃金・手当（1／2）

月額（a+b）

168,040 円 ～ 188,000 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（20.0 日）

158,040 円 ～ 178,000 円

賃金

資格

手当 10,000 円 ～ 10,000 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

固定残業代

なし（ 円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

その他手当付記事項

夜勤手当 5,000／回（深夜割増分を含む）
介護職員処遇改善手当
世帯主には扶養手当、住宅手当、燃料手当あり
※月給には処遇改善支援金5,000円を含みます。

賃形態金等

月給

円 ～ 円

その他内容

通手勤当

なし

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 25 日

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1月あたり 2,000 円 ～ 6,000 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 3.50ヶ月分（前年度実績）

事業所名

医療法人社団 三愛会 グループホーム 里の家

求人票（フルタイム）

求人番号

01150- 415541

事業所番号

0115-101273-7 （2 / 2）

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 ～ 16時 00分
（2） 08時 30分 ～ 17時 30分
（3） 10時 00分 ～ 19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） 夜勤 17：00～9：00 休憩 120分

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 10 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

125日

休日等

その他
週休二日制 毎 週
シフト表による 希望休など休日の相談に応じます。
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 あり

再雇用制度 なし

勤務延長 なし

（一律 60歳）

入居可能住宅

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 250人

就業場所 17人

（うち女性 11人）

（うちパート 0人）

設立年 昭和23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

会社の特長

認知症老人の共同生活をご支援する施設です。

役職／代表者名

施設長 大野 雄祐

法人番号 6450005002404

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 なし

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

・ 20代から幅広い世代の方が活躍しています！
・ 公休の希望、シフト調整可能！
・ 有給休暇あり！

★人事課により、正社員登用制度あります。

★賞与については1年目は月割りとなります。

★応募希望の方は、事前にハローワーク紹介状、履歴書を事業所宛てに提出（郵送可）して下さい。
書類選考通過者には、後日、面接日時をご連絡いたします。

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

即決

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

随時

選考場所

〒 096-0031
北海道名寄市西1条北5丁目
医療法人社団 三愛会 名寄三愛病院

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 ~~自己申告書~~ その他

送付方法 ~~メール~~ 郵送 求職者マイページ 求人特記事項を参照

郵送の送付場所 〒 096-0011
北海道名寄市西1条南4丁目
医療法人社団 三愛会 グループホーム 里の家

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

ハローワークから紹介時の事前連絡：必要

担当者

施設長

オオノ ユウスケ

大野 雄祐

電話番号 01654-2-6612 内線（ ）

FAX 01654-2-6613

Eメール