



求人番号

01150-1411341

事業所番号

0115-101273-7

受付年月日 令和6年9月9日

紹介期限日 令和6年11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 | | | |

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 | <ul style="list-style-type: none"> ●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。 <ul style="list-style-type: none"> ・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。 <ul style="list-style-type: none"> ・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 【変更範囲：変更なし】 |
| 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 | 〒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 | | |
| 就業所 | 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 敷地内禁煙 (分煙所なし) | | |
| マイ通勤力 | 可 駐車場 あり | 転勤可能性 | あり 転勤範囲 三愛病院 里の家2号館 ボスウール士別 小規模老健ボヌール |
| 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 同条件 | | |

3 賃金・手当

(1/2)

| | |
|-------|---|
| 賃金 | 月額 (a+b) 170,000円 ~ 228,000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 160,000円 ~ 178,000円 月平均労働日数 (20.4日) 資格手当 10,000円 ~ 10,000円 処遇改善手当 0円 ~ 40,000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 | 夜勤手当 5,000円/回 (深夜割増分を含む) 世帯主には扶養手当、住宅手当、燃料手当あり ※基本給には処遇改善支援手当を含みます。 |
| 賃形態等 | 月給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通手勤当 | なし |
| 賃締切日 | 固定 (月末) |
| 賃支払日 | 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) |



求人票 (フルタイム)

| | |
|------|------------------------|
| 事業所名 | 医療法人社団 三愛会 グループホーム 里の家 |
|------|------------------------|

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 月160時間程度の勤務 |

| | |
|---------|--|
| 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 | 120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 財形 その他 | 退職金共済 | 退職金制度 |
| | | 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 108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。 | |
| 役員/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！ |
| ★人事部課により、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 書類到着後 7日以内 | 面接選考結果通知 | 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 Eメール 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 | ハローワーク紹介状 履歴書 (写真貼付) 職務経歴書 資格カード その他 | | |
| | 送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ [求人特記事項を参照] | | |
| 等 | 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 | | |
| 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 satonoie@aw.wakwak.com | | |