

求人番号

01201- 492041

事業所番号

0120-101012-4

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	職業分類
北海道標津郡標津町	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	シヤカイフクシホウジン シベツフクシカイ 社会福祉法人 標津福祉会
所在地	〒 086-1631 北海道標津郡標津町北 1 条西 5 丁目 6 番 1 - 3 号 ホームページ https://www.shibefuku.com

2 仕事内容

職種	看護師・准看護師	
仕事内容	・特別養護老人ホームにおいて入居者等の看護業務。 ・バイタルチェック、投薬、通院介助等の健康管理。 ・夜勤はありませんが、オンコール体制あり。 ◎職員は法人全体で80名程度、20歳代から幅広い年齢の方々が活躍しております。働きながら資格取得を目指す方も歓迎します。しっかりフォローアップいたします。そのほか、それぞれの働き方につきましても、柔軟に対応してまいります。 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）	
派遣遣負・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 〒 086-1631 北海道標津郡標津町北 1 条西 5 丁目 6 番 1 - 3 号 バス停「阿寒バス 病院前」駅 から 徒歩2分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）		
マイ通勤力	可 駐車場 あり	転可勤能の性	なし
年齢	年齢制限 あり（63歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年が64歳のため（省令1号）		
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			
必要免許・資格	看護師 准看護師 いずれかの免許・資格所持で可		
試用期間	試用期間あり 期間 1～3ヶ月 試用期間中の労働条件 異なる 条件の内容 臨時職員と同等。賃金は時給（1200円～1400円）		

3 賃金・手当（1/2）

賃金	月額（a+b）	188,032 円 ～ 209,872 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（20.8 日） 180,800 円 ～ 201,800 円	
	業務手当	7,232 円 ～ 8,072 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（d）	寒冷地手当（11月～3月） 住宅手当 扶養手当 *各種手当は法人規定により支給	
賃形態金等	月給	円 ～ 円	
	その他内容		
通手勤当	実費支給（上限あり）	月額 11,300 円	
賃締切金日	固定（月末）		
賃支払金日	固定（月末以外）	当月 21 日	
昇給	あり（前年度実績 あり）	昇給率 1月あたり 1.40% ～ %（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 3.10ヶ月分（前年度実績）	

事業所名

社会福祉法人 標津福祉会

求人票（フルタイム）

求人番号

01201- 492041

事業所番号

0120-101012-4 （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 00分 ～ 17時 00分
（3） ～
又は 09時 00分 ～ 21時 00分 の間の 8時間 程度
就業時間に関する特記事項

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 4 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

115日

休日等

その他
週休二日制 その他
1ヶ月シフト制による4週8休
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 20 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

加入

退職金制度

あり
(勤続 1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
(一律 64歳)

再雇用制度 あり
(上限 65歳まで)

勤務延長 あり
(上限 70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 83人
就業場所 20人
(うち女性 16人)
(うちパート 8人)

設立年 平成 5年
資本金
労働組合 なし

事業内容

第1種、第2種社会福祉事業、老人介護
*マイページあり

会社の特長

環境もよく、働きやすい職場である。

役職／代表者名

理事長 佐藤 強

法人番号 6462505000019

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 あり

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

○定期昇給は年一回

○法人事業所内での就業場所の異動はあります。

○マイカー通勤は可能ですが、任意自動車保険の加入が条件です。

○通勤手当は距離に応じて一定の基準により、支給します。

7 選考等

採用人数

2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 ~~Eメール~~ その他

日時

随時

選考場所

〒 086-1631
北海道標津郡標津町北 1 条西 5 丁目 6 番 1 － 3 号

バス停「阿寒バス 病院前」 駅 から 徒歩2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 ~~マイページ~~ ~~その他~~

送付方法 ~~Eメール~~ 郵送
求職者マイページ 又は持参

郵送の送付場所
〒 086-1631
北海道標津郡標津町北 1 条西 5 丁目 6 番 1 － 3 号

応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

事前連絡後、紹介状・履歴書を郵送または持参して下さい。後日、書類選考結果又は面接日時を連絡いたします。

担当者

施設長

採用担当者
電話番号 0153-82-1414 内線（ ）
FAX 0153-82-1614
Eメール hamanasu@arion.ocn.ne.jp