

求人番号

01251- 214041

事業所番号

0125-614950-5

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

B03

Z54

オンライン自主応募可

地方自治体のみ可

就業地住所

北海道夕張郡長沼町

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 ケアフォレストシラユリ カイゴツキュウリョウロウジンホームカエデノモリ

所在地

株式会社 ケアフォレスト白ゆり 介護付有料老人ホームかえでの社
〒 069-1346
北海道夕張郡長沼町西町 1 丁目 8 - 1
ホームページ <http://www.kaede-m.com>

2 仕事内容

職種

看護職員（有料老人ホーム）

仕事内容

有料老人ホームのご入居者様の健康管理をメインに看護業務全般をお任せいたします！
＜具体的には・・・＞
・バイタルチェックや服薬管理
・医療機関との連絡調整、
・通院介助 など
*入居者様は、医療依存が高い方は少なく、比較的自立の方も多くいらっしゃる施設です。
*病院やクリニック、施設看護などのご経験者、優遇いたします！
*施設看護未経験の方もお気軽にご相談ください！

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

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
〒 069-1346
北海道夕張郡長沼町西町 1 丁目 8 - 1
JRバス「錦町」停留所駅 から 徒歩10分
受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可

駐車場 あり

年齢

年齢制限 あり（64歳以下）
年齢制限該当事由 定年を上限
定年が65歳のため

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

看護師

准看護師

必須

必須

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 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)

215,000 円 ~ 230,000 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 (21.5 日)

190,000 円 ~ 190,000 円

資格手当

手当

10,000 円 ~ 25,000 円

処遇改善

手当

10,000 円 ~ 10,000 円

支援補助

手当

5,000 円 ~ 5,000 円

手当

円 ~ 円

なし (円 ~ 円)

固定残業代に関する特記事項

*資格手当

正看護師 25,000 円
准看護師 10,000 円

*オンコール手当

1,000 円/回
(月7~8回程度)

*燃料手当

10,000 円/月 (11~3月)

賃形態金等

月給 円 ~ 円
その他内容

通手動当

実費支給 (上限あり) 月額 20,900 円

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 1,000 円 ~ 2,000 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 2.00ヶ月分 (前年度実績)

求人票（フルタイム）

求人番号



01251- 214041

事業所番号



0125-614950-5 (2/2)

事業所名	株式会社 ケアフォレスト白ゆり 介護付有料老人ホームかえでの杜
------	---------------------------------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （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 107日
休日等	その他 週休二日制 その他 月8～9日（シフト制） 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	あり (勤続 5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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 65歳)		
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 54人 就業場所 54人 (うち女性 38人) (うちパート 13人)	設立年 平成29年 資本金 労働組合 なし
事業内容	介護付有料老人ホーム	
会社の特長	長沼内科消化器科に併設して百床からなる介護付有料老人ホームを運営しています。地域に根差し、安心で快適な生活が送れる事を支える介護の実践を目指しています。	
役職／代表者名	代表取締役 佐藤 文彦	法人番号 3430001074996
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 なし 看護休暇取得実績 なし
外国人雇用実績	U I J ターン歓迎	

求人に関する特記事項

【給与例（オンコールを月7回お持ちいただく場合）】
 ◇正看護師 237,000円
 ◇准看護師 222,000円
 ＊11月～3月は燃料手当10,000円／月支給あり

＊事前予約制の職場見学を行っております！
 ご応募の意思に関係なく、ぜひ一度ご見学にお越しください♪

＊新型コロナウイルス対策
 ・施設として基本的な感染対策を徹底しております。
 ・施設の設計にアースチューブ工法を採用し、
 空気の循環・湿度の調整に力を注いでいます。

＊病院やクリニック、施設看護の経験ある方は優遇いたします！

＊在職中の方もお気軽にご入社時期ご相談ください！

＊昇給は年1回4月

変更範囲：変更なし

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	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	
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	〒069-1346 北海道夕張郡長沼町西町1丁目8-1 JRバス「錦町」停留所 駅から 徒歩10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 必要 [その他] 送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ [] 郵送の送付場所 〒069-1346 北海道夕張郡長沼町西町1丁目8-1 応募書類の返戻 選考後は返却	
	選考に関する特記事項 オンライン自主応募の場合、ハローワークからの紹介状は不要。	
担当者	白ゆりグループ 採用PR課 採用担当者 電話番号 011-807-0077 内線 () FAX 011-511-1321 Eメール recruit@kaede-m.com	