

求人番号

01251- 239941

事業所番号

0125- 947-3

受付年月日 令和6年3月5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

B02

オンライン自主応募不可

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

050-01

産業分類

854 老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名

イリヨウホウジンシャダンエンワミナミビヨウイン カイゴロウジンホケンシセツマオイノサト
医療法人社団恵庭南病院 介護老人保健施設マオイの里

所在地

〒069-1317
北海道夕張郡長沼町東5線北4番地

ホームページ http://www9.plala.or.jp/maoinosato/public_html/

2 仕事内容

職種

(正)施設介護職員(週35時間)

仕事内容

施設入所者等の介護業務
※夜勤あり(週1回程度)
※各種手当あり
※処遇改善加算あり
※日勤帯のみの勤務も可能です(要相談)
変更範囲:変更なし

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
〒069-1317
北海道夕張郡長沼町東5線北4番地

JRバス東5線駅

就労環境

受動喫煙対策 あり(屋内禁煙)

敷地内禁煙

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(59歳以下)

年齢制限該当事由 定年を上限

定年が60歳のため

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

介護福祉士 必須

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 6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)

191,000円 ~ 281,600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

135,000円 ~ 210,500円

月平均労働日数(19.6日)

資格手当

16,000円 ~ 31,100円

処遇改善加算手当

40,000円 ~ 40,000円

手当

円 ~ 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

7500円/回

日直手当

3000円/回

住宅手当

10000円~15000円/月

家族手当

12000円~24000円/月

燃料手当

50000円~150000円/年

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 35,000円

賃締切金日

固定(月末)

賃支払金日

固定(月末以外)

当月 25日

昇給

あり(前年度実績 あり)

金額 1月あたり 4,579円 ~ 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 4.50ヶ月分(前年度実績)

求人票（フルタイム）

求人番号

01251- 239941

事業所番号

0125- 947-3 （2／2）

事業所名	医療法人社団恵庭南病院 介護老人保健施設マオイの里
------	---------------------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 09時 00分 ～ 17時 00分 （2） 07時 00分 ～ 15時 00分 （3） 11時 30分 ～ 19時 30分 又は ～ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 〔（4）16：30～9：30 休憩時間（1）（2）（3）60分（実働7時間） （4）120分（実働15時間）〕		
	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	129日
休日等	その他 週休二日制 毎 週 〔ローテーションによる週休2日制、年末年始休・お盆休・夏休み（採用年の翌年から対象）等、特別休あり 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	あり （勤続 3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 60歳） （上限 65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 164人 就業場所 53人 （うち女性 37人） （うちパート 8人）	設立年 昭和63年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 介護老人保健施設、クリニック（内科）	
会社の特長	人所者定員80名の介護老人保健施設です。通所リハビリテーション（1日20名）も行っており併設施設としてクリニックも開設しています。	
役職／代表者名	理事長 島田 道朗	法人番号 7430005005903
就業規則	フルタイム あり パートタイム あり	
職務給制度 あり 復職制度 あり		
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	なし	U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

*マイカー通勤：駐車場費用無料
*通勤手当は事業所規定により支給します
*賃金は年齢、経験により異なります
*基本給及び資格手当は勤続年数によって昇給します
*履歴書貼付写真は3ヶ月以内のものを使用して下さい
*事前連絡等事業所への連絡は平日の9時～17時まで

*深夜勤務ありの場合は、労働基準法61条（深夜勤務）により18歳未満の方は応募不可となります。

7 選考等

採用人数	3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 その他 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	〒 069-1317 北海道夕張郡長沼町東5線北4番地 JRバス東5線駅		
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 マイカーカード 〔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 〒 069-1317 北海道夕張郡長沼町東5線北4番地		
	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 事前連絡必要〕			
担当者	事務主任 ホリカワ エリ 堀川 絵梨 電話番号 0123-88-1661 内線（ ） FAX 0123-88-1662 Eメール maoi-jimu@lemon.plala.or.jp		