

求人番号

01030- 5353941

事業所番号

0103-619956-1

受付年月日 令和6年4月18日

紹介期限日 令和6年6月30日

求人票（パートタイム）

公開範囲

事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

Y12

A22

Z88

オンライン自主応募不可

地方自治体ののみ可

就業地住所

北海道旭川市

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

ゴウドウガイシャ マイセルフ
合同会社 マイセルフ

所在地

〒078-1315
北海道上川郡当麻町5条東2丁目1番15号

ホームページ

2 仕事内容

職種

デイサービスでの看護・介護業務（豊岡）

仕事内容

■運動特化型デイサービス内における看護・介護業務
・利用者のバイタルチェック、処置、急変時の対応
・運動補助、トイレ介助、入浴介助
・介護職員に対する指導、相談、支援
・介護業務全般（運動補助、排泄介助、トイレ誘導、着脱介助、食事介助、移動介助）

*令和6年4月1日に新規開設した運動中心のデイサービスです！
身体を動かすことが好きな方、人と関わることが好きな方
大歓迎です！
「変更範囲：会社内の全ての業務」

雇用形態

パート労働者
正社員以外の名称

正社員登用 あり
正社員登用の実績（過去3年間）
なし

派遣・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

〒078-8245
北海道旭川市豊岡15条7丁目3番18号
豊岡15・7ヒルズ 2F
『 デイサービス セルフ豊岡 』
南永山駅 から 徒歩20分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可
駐車場 あり

転可勤能の性

あり 転勤範囲
当麻町の法人関連施設

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
定年年齢を上限とする65歳未満の募集

学歴

不問

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 不問

必PC要スキル

必要な免許・資格

看護師 必須
准看護師 必須

いずれかの免許・資格所持で可
普通自動車運転免許 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)

時間額（a+b）

1,200 円 ～ 1,500 円

※（固定残業代がある場合はa+b+c）

基本給（時間換算額）

1,200 円 ～ 1,500 円

賃金

（a）
給
定
額
的
手
当
（b）
支
払
わ

手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円

固定残業代（c）

なし（ 円 ～ 円）
固定残業代に関する特記事項

金

（d）
そ
の
他
手
当
付
記
事
項

*通勤手当：家から事業所の距離に応じて
16円/km（往復分）
ガソリン価格によって変動（車通勤の場合）

*処遇改善加算あり

賃形態金等

時給 円 ～ 円
その他内容

通手勤当

実費支給（上限なし）

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 15 日

昇給

あり（前年度実績 なし）

賞与

なし 年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）

求人番号



01030- 5353941

事業所番号



0103-619956-1 （2／2）

事業所名	合同会社 マイセルフ
------	------------

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ～ 17時 00分 (2) ～ (3) ～ 又は ～ の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項 [労働時間に関しては相談可 (9:00～16:30の間の1日7時間程度で応相談)]			
時間外労働時間	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	週所定労働日数	週3日 ～ 週5日	労働日数について 相談可
休日等	土 日 その他 週休二日制 毎 週 *土日休みの週休二日制 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 日			

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 会社 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 あり 勤務延長 あり (一律 65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 14人 就業場所 5人 (うち女性 3人) (うちパート 2人)	設立年 令和 5年 資本金 100万円 労働組合 なし
	事業内容 当麻町にある当社住宅型有料老人ホームにおける訪問介護業務を行います。	
会社の特長	新たに新設する訪問介護事業所です。若い管理者と共に【喜ばれる介護】【働くスタッフが幸せになる人生】を実現していきます。	
役職／代表者名	代表社員 川島 恭平	法人番号 5450003002349
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	あり	U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

- *昇給（年1回／個別評価）※業績による
- *社会保険完備
- *マイカー通勤：無料駐車場あり
- *労働条件により加入保険等は法定通りです。
- ★有給消化完全取得に努力している会社です。
- ★担当者からの一言
仕事を通して物心共に豊かな人生を勝ち取っていきましょう！
明るく元気な方、コミュニケーションが得意な方、
色々なことを経験したい、学びながら成長したいという
向上心のある方、介護業界が未経験の方も歓迎します！

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	新規事業所設立
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 3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	その他 [後日連絡]		
選考場所	〒 078-8245 北海道旭川市豊岡15条7丁目3番18号 豊岡15・7ヒルズ 2F 『 デイサービス セルフ豊岡 』 南永山駅 から 徒歩20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 [面接時持参] 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒 078-8245 北海道旭川市豊岡15条7丁目3番18号 豊岡15・7ヒルズ 2F 『 デイサービス セルフ豊岡 』		
	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]			
担当者	採用担当		
	採用担当者 電話番号 0166-76-9443 内線 () FAX 0166-76-9444 Eメール		