

求人番号

01050- 2302041

事業所番号

0105-613903-7

1 求人事業所

事業所名	トクテイヒエイリカソドウホウジン キタミコアラ 特定非営利活動法人 北見コアラ
所在地	〒 090-0823 北海道北見市広明町 1 8 8 番地 1 1 ホームページ

2 仕事内容

職種	介護タクシー内介助及び院内介助業務	
仕事内容	○介護タクシー内での介助及び院内介助業務を行っていただきます。 ・移動時の車内での見守り、乗降時の介助等 ・受付、会計、薬の受け取り ・病院内などでの付添、介助 ・その他院内介助に付随する業務 * ブランクのある方も歓迎します。 「変更範囲：変更なし」	
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 なし 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	

受付年月日 令和6年5月14日

紹介期限日 令和6年7月31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	Z86				Z54
	A60	A61	A65		

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

就業地住所

北海道北見市

職業分類

028-99

産業分類

859	その他の社会保険・社会福
-----	--------------

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	時間額 (a + b)	1,056 円 ~ 1,430 円
	※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
	基本給 (時間換算額)	960 円 ~ 1,300 円
	処遇加算手当	96 円 ~ 130 円
賃金	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
賃金	固定残業代	なし (円 ~ 円)
	固定残業代に関する特記事項	
	その他手当付記事項	* 資格手当：10,000 円 (介護福祉士・介護職員実務者研修修了者)
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 5 日	
昇給	なし	
賞与	なし 年 回 (前年度実績)	

求人票（パートタイム）



事業所名

特定非営利活動法人 北見コアラ

4 労働時間

就業時間

(1) ~

(2) ~

(3) ~

又は 08時 30分 ~ 17時 00分 の間の 5時間 程度

就業時間に関する特記事項

8 : 3 0 ~ 1 7 : 0 0 の間の4 ~ 6 H程度

*業務の都合により就業時間が変更になる場合があります。
*就業時間をご相談に応じます。

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

0分

週所定労働日数

週2日 ~ 週5日

労働日数について相談可

休日等

土 日 祝日 その他
週休二日制 毎 週
年始（4日）
*特定曜日休日ご希望の場合は応相談
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

未加入

退職金制度

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

なし

再雇用制度

なし

勤務延長

なし

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

18人

就業場所

14人

(うち女性)

9人

(うちパート)

9人

設立年

平成21年

資本金

300万円

労働組合

なし

事業内容

居宅サービス事業、介護タクシー事業、障害福祉サービス事業

会社の特長

平成21年12月創業、基本理念は高齢者・障がい者、病弱者等の車いすの人達の行動範囲の拡大を支援する事を目的とする。

役職／代表者名

理事長
根田 敏之

法人番号

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

該当者なし

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

- *無料駐車場あり
- *年次有給休暇は週の労働日数により変動あり（法令通り付与）
- *賞与としての支給はありませんが、毎月の処遇改善加算として支給しています。
- *就職準備金として5～10万円の支給あり（社内規定による）
- *扶養の範囲内で就労可能（毎月時間数を計算し、通知のうえ勤務時間を調整します）

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 面接選考結果通知
書類到着後 1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

〒 090-0823
北海道北見市広明町188番地11

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 面接時持参
郵送の送付場所
〒
応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

担当者

代表
根田 敏之
電話番号 0157-32-8380 内線（ ）
FAX 0157-23-5835
Eメール