

求人番号

01071- 496641

事業所番号

0107-101659-3

受付年月日

令和6年5月7日

紹介期限日

令和6年7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

Z88

就業地住所

北海道余市郡余市町

職業分類

050-99

産業分類

854 老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名

シャカイフクシホウジンヨイチフクシカイ フルーツ・シャトーヨイチ
社会福祉法人 よいち福祉会 フルーツ・シャトーよいち

所在地

〒 046-0003
北海道余市郡余市町黒川町 1 9 丁目 1 番地 2

ホームページ <https://www.fruit.or.jp>

2 仕事内容

職種

介護職員（高齢者グループホーム）

仕事内容

高齢者グループホームでの介護業務
*介護業務等
*生活支援～受診助 等

*就業時間は（1）～（4）のシフト制です。
*夜勤あり（月4～5回程度 あります）
*夜勤は2名で対応。
※夜勤は業務に慣れてから行っていただきます。

◇利用者：8名のユニットと、9名のユニットの2ユニット
変更範囲：法人の定める業務の範囲

雇用形態

正社員以外

正社員以外の名称 嘱託職員

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

雇用期間の定めあり（4ヶ月以上）
～ 令和7年3月31日
契約更新の可能性 あり（原則更新）
契約更新の条件

就 業 場 所

事業所所在地と同じ
〒 046-0003
北海道余市郡余市町黒川町 1 9 丁目 1 番地 2

旭中学校前（バス停）駅 から 徒歩5分

受動喫煙対策 あり（喫煙室設置）
喫煙専用室設置

マイ通勤

可
駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

不問
年齢制限該当事由 不問

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

介護福祉士
介護職員実務者研修修了者

あれば尚可
あれば尚可

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）

163,500 円 ～ 213,500 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（20.9 日）

160,000 円 ～ 205,000 円

給与改善

手当 3,500 円 ～ 8,500 円

手当 円 ～ 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

給与改善手当は3,500円または8,500円
「夜勤なし」の場合：3,500円
「夜勤あり」の場合：8,500円
・夜勤手当／1回6,500円（月4～5回あります）
・住宅手当：～26,000円まで（法人規定による）

月給

円 ～ 円

その他内容

実費支給（上限あり）

月額 50,000 円

固定（月末）

固定（月末以外）

当月 25 日

なし

あり（前年度実績 あり）

年 2 回（前年度実績）

賞与月数 計 1.60ヶ月分（前年度実績）

事業所名

社会福祉法人 よいち福祉会 フルーツ・シャトーよいち

求人票（フルタイム）

求人番号



01071- 496641

事業所番号



0107-101659-3 (2/2)

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 09時 20分 ～ 18時 20分
（2） 07時 00分 ～ 16時 00分
（3） 10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
就業時間（4） 16：00～10：30（夜勤／休憩150分）

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 2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 114日

休日等

その他
週休二日制 その他
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 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 299人
就業場所 222人
（うち女性 160人）
（うちパート 81人）
設立年 平成 3年
資本金
労働組合 なし

事業内容

介護老人福祉施設、短期入所生活介護、認知症対応型共同生活介護、通所介護、訪問看護事業所、訪問介護事業所、居宅介護支援事業所、地域包括支援センター、訪問配食サービス事業所 ほか

会社の特長

地域の高齢者福祉サービス（入所、在宅、訪問等）を総合的に提供している。

役職／代表者名

理事長 亀尾 毅
法人番号 8430005008087

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 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

求人に関する特記事項

*無料駐車場有

*雇用期間は1年毎の契約更新となります。

*月平均の労働時間は167.2時間程度です。

*介護職員初任者研修を当法人主催で実施しています。
資格取得を目指す法人職員には、介護職員初任者研修受講費用の7割を当法人が負担しています。

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 ~~その他~~
~~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

〒046-0003
北海道余市郡余市町黒川町19丁目1番地2
旭中学校前（バス停）駅 から 徒歩5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~~ ~~マイページカード~~ ~~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

10日程度で通知

担当者

総合施設長
カメオ 亀尾
電話番号 0135-22-5350 内線（ ）
FAX 0135-22-6025
Eメール