

求人番号

01082- 403841

事業所番号

0108- 2744-8

受付年月日 令和6年4月4日

紹介期限日 令和6年6月30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

B02

Z54

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

北海道深川市

職業分類

050-99

産業分類

831

病院

1 求人事業所

事業所名

シャカイイリョウホウジンアンリー・デュナンカイ  
社会医療法人アンリー・デュナン会

所在地

〒 074-0031

北海道深川市あけぼの町 1 番 1 号

ホームページ

http://www.henry-dunant.or.jp

2 仕事内容

職種

介護職員

仕事内容

深川第一病院において入院患者様（ベッド数270床）の介護業務に従事します

\*食事の介助・配膳・後片付け  
\*着替え・入浴・排泄等の身体介助  
\*日常生活の支援  
\*健康状態の把握

・スタッフ 1 病棟 1 7 名（5 病棟）、夜間 2 人体制  
・夜勤は月 4 回程度あります

\*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

正社員登用

正社員登用の実績（過去 3 年間）

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

〒 074-0031

北海道深川市あけぼの町 1 番 1 号

深川第一病院前バス停／駅 から 徒歩1分

就労環境

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

屋外喫煙室有

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

あり 転勤範囲

関連施設（深川市・雨竜町）

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

定年年齢を上限

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 あれば尚可

※経験があれば尚可

必要スキル

必要免許・資格

介護福祉士

あれば尚可

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)

142,200 円 ~ 151,100 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (a)

基本給（月額平均）又は時間額 140,200 円 ~ 149,100 円

月平均労働日数（20.1 日）

シフト

手当 2,000 円 ~ 2,000 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

その他手当 (d)

夜勤手当 1 回につき 4,200 円

住宅手当 20,000 円程度

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 16,200 円

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 20 日

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 3,600 円 ~ 8,000 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 3.00 ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）



|      |                  |
|------|------------------|
| 事業所名 | 社会医療法人アンリー・デュナン会 |
|------|------------------|

4 労働時間

|      |                                                                                                          |                                                                                                                   |       |      |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|
| 就業時間 | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 07時 30分 ～ 15時 45分<br>（2） 10時 15分 ～ 18時 30分<br>（3） 16時 30分 ～ 09時 00分<br>又は ～ の間の 時間 |                                                                                                                   |       |      |
|      | 就業時間に関する特記事項<br>[ ]                                                                                      |                                                                                                                   |       |      |
|      | 時間外労働時間                                                                                                  | 時間外労働あり 月平均 1時間<br>36協定における特別条項 あり<br>特別な事情・期間等<br>[ 突発的に発生した多数の感染者の対応、災害等の患者の対応など（3回を限度とし1ヶ月60時間1年450時間まで延長可能） ] |       |      |
|      | 休憩時間                                                                                                     | 60分                                                                                                               | 年間休日数 | 124日 |
| 休日等  | その他<br>週休二日制 毎 週<br>交代勤務<br>[ ]<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 12 日                                                  |                                                                                                                   |       |      |

5 その他の労働条件等

|                                           |                                 |       |             |
|-------------------------------------------|---------------------------------|-------|-------------|
| 加入保険                                      | 雇用 労災 <del>公災</del> 健康 厚生       | 退職金共済 | 退職金制度       |
|                                           | 財形 <del>その他（ ）</del>            | 未加入   | あり（勤続 3年以上） |
| 企業年金                                      | <del>厚生年金基金</del> 確定拠出年金 確定給付年金 |       |             |
| 定年制 あり（一律 60歳） 再雇用制度 あり（上限 65歳まで） 勤務延長 なし |                                 |       |             |
| 入居可能住宅 [ ]                                |                                 |       |             |
| 利用可能託児施設 あり<br>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 450人<br>就業場所 237人<br>（うち女性 175人）<br>（うちパート 24人）      | 設立年 昭和35年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容 医療・介護事業                                              |                             |
| 事業内容             | 医療・介護事業                                                   |                             |
| 会社の特長            | 私達は、地域の皆さんが健康で健やかな人生を送るべく、医療・福祉の地域コーディネーターとなれるよう活動しております。 |                             |
| 役員／代表者名          | 理事長 永倉 隆太郎                                                | 法人番号 7450005001578          |
| 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 あり<br>看護休暇取得実績 あり  |
| 外国人雇用実績          |                                                           |                             |

|                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------|
| 求人に関する特記事項                                                               |
| *基本給は、経験年数により加算します。<br>*通勤手当は、規程により支給します。<br>*勤務時間は1～3の交替制。<br>*夜勤のできる方。 |
| *応募希望の方は、事前に履歴書・紹介状を事業所まで郵送して下さい。書類受付後7日以内に、面接日時を本人へ連絡します。               |

7 選考等

|                        |                                                                                          |               |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 採用人数                   | 2人                                                                                       | 募集理由 欠員補充 [ ] |
| 選考方法                   | <del>書類選考</del> 面接（予定 1回） <del>筆記試験</del> その他                                            |               |
| 結果通知                   | <del>即決</del> <del>書類選考結果通知</del> 面接選考結果通知 <del>書類到着後1日以内</del> 面接後 14日以内 <del>その他</del> |               |
| 通知方法                   | <del>求職者マイページに連絡</del> 郵送 電話 <del>Eメール</del> その他                                         |               |
| 日時                     | その他 [ 後日連絡 ]                                                                             |               |
| 選考場所                   | 〒 074-0031<br>北海道深川市あけぼの町1番1号<br><br>深川第一病院前バス停駅 から 徒歩1分                                 |               |
| 応募書類等                  | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br><del>職務経歴書</del> <del>資格カード</del> [ <del>その他</del> ]              |               |
|                        | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 [ ]<br><del>求職者マイページ</del>                                       |               |
|                        | 郵送の送付場所<br>〒 074-0031<br>北海道深川市あけぼの町1番1号                                                 |               |
|                        | 応募書類の返戻 選考後は返却                                                                           |               |
| [ 選考に関する特記事項<br>適性検査 ] |                                                                                          |               |
| 担当者                    | 事務課長<br>ミヤザキ 宮崎<br>電話番号 0164-23-3511 内線（ ）<br>FAX 0164-22-7176<br>Eメール                   |               |