

求人番号

01082- 411841

事業所番号

0108- 4457-0

受付年月日 令和6年4月5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

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

049-07

産業分類

859

その他の社会保険・社会福

1 求人事業所

事業所名

フカガワシヤカイフクシキョウギカイ
深川市社会福祉協議会

所在地

〒 074-0003
北海道深川市 3 条 1 8 番 3 6 号

ホームページ

http://www.shakyo.or.jp/hp/index.php?s=29

2 仕事内容

職種

（嘱）介護支援専門員

仕事内容

要介護状態等になった利用者が、可能な限りその居宅において、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう配慮し、利用者の心身の状況、置かれている環境等に応じ、かつ利用者の選択に基づき、適切な保健医療サービス及び福祉サービスが、総合的かつ効果的に提供されるよう支援を行う。
・利用者宅を訪問し、様々な状況や要望を聞き取りしたうえでケアプランを作成
・利用者宅を定期的に訪問し、ケアプラン実施状況の確認や評価
・状況に応じたサービス内容の調整等
・パソコンによる報告書等の作成
「変更範囲：変更なし」

雇用形態

正社員以外
正社員以外の名称 非常勤嘱託職員

派遣・請負等

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
〒 074-0003
北海道深川市 3 条 1 8 番 3 6 号
深川市役所前バス停／駅 から 徒歩1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

なし

年齢

不問
年齢制限該当事由 不問

学歴

必須 高校以上

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 必須
介護支援専門員としての実務経験3年以上

必要スキル

ワード・エクセルの基本的な操作、介護システムの操作

必要な免許・資格

介護支援専門員（ケアマネジャー） 必須
普通自動車運転免許 必須

試用期間

試用期間なし 期間
試用期間中の労働条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額（a+b）

248,100 円 ～ 259,700 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

245,100 円 ～ 256,700 円

月平均労働日数（20.4 日）

処遇改善

手当 3,000 円 ～ 3,000 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

その他手当付記事項

*主任介護支援専門員手当：月額5,000円
*緊急連絡待機手当：1回300円～500円

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 15,800 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 21 日

昇給

あり（前年度実績 なし）

賞与

なし 年 回（前年度実績）

事業所名

深川市社会福祉協議会

求人票（フルタイム）

求人番号

01082- 411841

事業所番号

0108- 4457-0 （2／2）

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 45分 ~ 17時 15分

(2) ~

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 3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

45分

年間休日数

120日

休日等

土日祝日 その他

週休二日制 毎 週

リフレッシュ休暇 3日（連続）、健康増進休暇 1日
年末年始 12／29～1／3、忌引休暇、法要休暇
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（ ）~~

加入

あり
(勤続 1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 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 44人
就業場所 8人
(うち女性 4人)
(うちパート 2人)

設立年 昭和51年
資本金 100万円
労働組合 あり

事業内容

社会福祉を目的とする事業の企画及び実施を通して、市民の福祉向上に努める。

会社の特長

一人ひとりの市民や地域の福祉ニーズに応え、市民に見える実践型事業の推進を基本として行っております。

役員／代表者名

会長 三ッ井 隆博

法人番号 7450005001594

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

該当者なし 介護休業取得実績 該当者なし 看護休暇取得実績 該当者なし

外国人雇用実績

なし

求人に関する特記事項

*駐車場代：冬期間（12～3月）月3,000円徴収
*初任給については経験年数により決定します
*昇給については経験年数により上限があります

※事前に、紹介状・履歴書・資格証等の写しを事業所宛に郵送又は持参して下さい。書類到着後7日以内に面接日時を本人へ連絡いたします。

7 選考等

採用人数

1人 募集増員理由 []

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 15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

その他 [後日連絡]

選考場所

〒 074-0003

北海道深川市3条18番36号

深川市役所前バス停／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）

職務経歴書 ~~マイページ~~ [その他 免許・資格証の写し]

送付方法 ~~Eメール~~ 郵送 [持参も可]

求職者マイページ

郵送の送付場所

〒 074-0003

北海道深川市3条18番36号

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

筆記試験は作文です（テーマは当日発表となります）

担当者

事務局長

イトウ スミオ

伊藤 澄男

電話番号 0164-26-2411 内線 ()

FAX 0164-22-1443

Eメール fukashakyo@opal.ocn.ne.jp