

求人番号

01232- 894041

事業所番号

0123-621914-1

受付年月日 令和6年4月16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

Z88

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

北海道江別市

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

カブシキガイシャ ミノリノオカ

株式会社 みのりの丘

所在地

〒 069-0852

北海道江別市大麻東町 1 5 番地の 3 0

ホームページ <https://www.minorinooka.jp/>

2 仕事内容

職種

看護スタッフ

仕事内容

○小規模多機能型居宅介護とは「通い」を中心にご利用者の希望に応じて「宿泊」「訪問」を組合せ、在宅生活を支えるサービスです。
・通所、宿泊の方の食事、入浴、排泄介助
・バイタルチェック、爪切り、簡単な処置
・レクリエーションや外出などの余暇活動支援
・送迎業務

*未経験者にも、丁寧に指導いたします。

「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

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

〒 069-0852

北海道江別市大麻東町 1 5 - 1 1

小規模多機能ホームみのりの丘

中央バス大麻 1 2 丁目バス停駅 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

年齢制限 あり（69歳以下）

年齢制限該当事由 定年を上限

定年年齢が 7 0 歳のため

学歴

必須 短大以上

必要経験等

必要な経験・知識・技能等

不問

必要スキル

看護師

准看護師

必須

必須

必要資格

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)

月額 (a + b)

223,100 円 ~ 276,900 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

月平均労働日数（21.4 日）

202,100 円 ~ 245,900 円

賃額 (b)

資格手当

20,000 円 ~ 30,000 円

処遇手当

1,000 円 ~ 1,000 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)

*燃料手当

3,000 円 ~ 18,000 円

賃形態等

月給

円 ~ 円

その他内容

通手動当

実費支給（上限あり）

月額 28,000 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）

昇給

あり（前年度実績 あり）

昇給率 1 月あたり 0.53% ~ 1.82%（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 2.00 ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）

求人番号



01232- 894041

事業所番号



0123-621914-1 (2 / 2)

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （１） 08時 30分 ～ 17時 30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 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	年間休日数	108日
休日等	その他 週休二日制 毎 週 *シフト制 他 年末年始（6日程度） [] 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（ ）	未加入	あり (勤続 3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 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 70歳) (上限 75歳まで)			
入居可能住宅	単身用 あそ 世帯用 あそ		
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 就業場所 (うち女性 (うちパート	52人 11人 11人 1人)	設立年 資本金 労働組合	平成28年 100万円 なし
事業内容	在宅生活を過ごす高齢者を対象とした介護サービス事業や配食サービス、飲食店事業を行っております。			
会社の特長	地域住民にとって身近な相談や支援を受けることができる場を提供しております。また、市内の訪問診療所との連携により重度者の在宅医療支援も実施しております。			
役職／ 代表者名	代表取締役 武市 寿人		法人番号 2430001071251	
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	あり	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				

求人に関する特記事項

* 応募者は、履歴書・紹介状を事業所所在地まで郵送して下さい（氏名連絡要）。書類到着後 7 日程度で選考結果または面接日時等について本人に連絡します。

7 選考等

採用 人数	1人	募集 理由	増員
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 7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	随時		
選 考 場 所	〒 069-0852 北海道江別市大麻東町 1 5 - 1 1 中央バス大麻 1 2 丁目バス停駅 から 徒歩1分		
応 募 書 類 等	ハロワーク紹介状 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		
	郵送の送付場所 〒 069-0852 北海道江別市大麻東町 1 5 番地の 3 0		
応募書類の返戻 選考後は返却			
選考に関する特記事項 (事前連絡要)			
担 当 者	代表取締役 タケイチ 武市 電話番号 011-398-9657 内線 () FAX 011-398-8272 Eメール		