

求人番号

03070- 1915941

事業所番号

0307-614263-9

受付年月日 令和6年4月1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				Z54	A00

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
岩手県北上市	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	ベアーライズ カブシキガイシャ
	ベアーライズ 株式会社
所在地	〒 024-0056 岩手県北上市鬼柳町荒高3 7 - 1
	ホームページ https://www.bear-rise.com/

2 仕事内容

職種	正看護師（日勤のみ）	
仕事内容	主に有料老人ホームにおいて、施設内の利用者様に対する看護業務を行っていただきます。 ・利用者の健康管理、服薬管理、リハビリの提供 ・医師の指示に基づいた医療的処置 ・在宅看護を必要とするご家族へのアドバイスや相談援助 ・計画書、報告書の作成 ・上記に付随する業務等	
雇用形態	正社員 正社員以外の名称	
	正社員登用 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	

就業場所	〒 024-0056 岩手県北上市鬼柳町荒高3 7 - 1 「有料老人ホームきたかみ」 北上駅 から 徒歩30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	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル			
必要な免許・資格	看護師 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 異なる 条件の内容 職能手当なし		

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額 (a + b)	250,000 円 ~ 300,000 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（21.5 日） 200,000 円 ~ 220,000 円	
	資格職能	手当	30,000 円 ~ 30,000 円 20,000 円 ~ 50,000 円 円 ~ 円 円 ~ 円
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	職能手当：試用期間終了後付与 オンコール手当：2, 0 0 0 円／回		
賃形態金等	月給	円 ~ 円	
	その他内容		
通手勤当	実費支給（上限あり）	月額 15,000 円	
賃締切金日	固定（月末）		
賃支払金日	その他 翌月末日		
昇給	あり（前年度実績 なし）		
賞与	あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績） 賞与月数 計 4.00ヶ月分（前年度実績）		

事業所名

ベアーライズ 株式会社

求人票（フルタイム）

求人番号

03070- 1915941

事業所番号

0307-614263-9 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 07時 00分 ～ 16時 00分
（2） 09時 00分 ～ 18時 00分
（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

107日

休日等

その他
週休二日制 毎 週
シフト制
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 40人
就業場所 19人
（うち女性 17人）
（うちパート 9人）

設立年 平成30年
資本金 500万円
労働組合 なし

事業内容

・有料老人ホームの管理、運営
・訪問介護事業所、訪問看護事業所の運営

会社の特長

同敷地内には内科・整形外科・薬局などがあり、利用される高齢者の方やご家族の方が安心して過ごせるようなサービス体制を整えています。

役職／代表者名

代表取締役社長
高嶋 康隆

法人番号 2400001014089

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 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

・ユニフォーム貸与
・食事つき
・子育て中のスタッフ活躍中
・福利厚生で月1回のマッサージあり
・キッズスペースがあり、お子様を連れての出勤が可能です。

*応募希望の方はハローワーク窓口より事前連絡のうえ、応募書類（履歴書、職務経歴書、紹介状）をご郵送ください。

*書類選考後、面接の可否等をご連絡します。

7 選考等

採用人数

2人 募集理由

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

書類選考結果通知 面接選考結果通知
書類到着後 7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 その他

日時

その他 書類選考後連絡

選考場所

〒 024-0056
岩手県北上市鬼柳町荒高3 7 - 1
「有料老人ホームきたかみ」

北上駅 から 徒歩30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

送付方法
郵送
郵送の送付場所
〒 010-1633 秋田県秋田市新屋島木町4-1
ベアーライズ株式会社 秋田オフィス宛

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

担当者

担当

採用担当者
電話番号 0197-62-3721 内線（ ）
FAX 0197-62-3722
Eメール

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。