

求人番号

01020- 4119541

事業所番号

0102- 4394-0

受付年月日 令和6年4月2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  | Y12               | A66 |  | 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  | 職業分類   |
| 北海道函館市 | 049-02 |
|        |        |
|        |        |
|        | 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 ジンセイカイ ニシボリビョウイン<br>社会医療法人 仁生会 西堀病院                                                                             |
| 所在地  | 〒 041-8555<br>北海道函館市中道2丁目6番11号<br><br>ホームページ <a href="https://www.nishibori-hosp.or.jp">https://www.nishibori-hosp.or.jp</a> |

2 仕事内容

|         |                                                                                                                                                           |           |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 職種      | 社会福祉主事（地域包括支援センター）                                                                                                                                        |           |
| 仕事内容    | 地域包括支援センター業務、自立相談支援機関担当に従事していただきます。<br><br>〈自立相談支援機関担当〉<br>（1）生活困窮者（貧困・借金・8050問題・ひとり親・ダブルケア・ひきこもり等）に関する相談対応<br>（2）居住確保給付金に関する相談対応 など<br><br>変更範囲：会社の定める業務 |           |
|         | 雇用形態                                                                                                                                                      |           |
| 雇用形態    | 正社員以外<br>正社員以外の名称 契約職員<br><br>正社員登用 あり<br>正社員登用の実績（過去3年間）<br>なし                                                                                           |           |
| 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ヶ月未満）<br>～ 令和7年3月31日<br><br>契約更新の可能性 あり（原則更新）<br>契約更新の条件                                                                                       |           |

|          |                                                                                                                          |        |                       |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
| 就業場所     | 〒 041-0832<br>北海道函館市神山1丁目25-9<br>「函館市地域包括支援センター神山」<br>または<br><br>〒 041-0811 函館市富岡町3丁目12-25<br>「函館市地域包括支援センター西堀」 ※適性を見て配属 |        |                       |
|          | 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）<br>敷地内全面禁煙                                                                                               |        |                       |
| マイ通勤     | 可<br>駐車場 あり                                                                                                              | 転可勤能の性 | あり 転勤範囲<br>法人内施設（函館市） |
| 年齢       | 不問<br>年齢制限該当事由 不問                                                                                                        |        |                       |
| 学歴       | 不問                                                                                                                       |        |                       |
| 必要経験     | 必要な経験・知識・技能等 不問                                                                                                          |        |                       |
| 必要スキル    | EXCEL、WORD等                                                                                                              |        |                       |
| 必要な免許・資格 | その他の福祉・介護関係資格 必須                                                                                                         |        |                       |
|          | 社会福祉主事任用資格 必須<br><br>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<br>試用期間中の労働条件 同条件                                                                                          |        |                       |

3 賃金・手当（1/2）

|       |                                                      |                 |
|-------|------------------------------------------------------|-----------------|
| 賃金    | 月額（a+b） 181,540 円 ～ 282,340 円<br>※（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 155,600 円 ～ 242,000 円                 | 月平均労働日数（20.0 日） |
|       | 調整 手当 25,940 円 ～ 40,340 円                            |                 |
|       | 手当 円 ～ 円<br>手当 円 ～ 円<br>手当 円 ～ 円                     |                 |
| 固定残業代 | なし（ 円 ～ 円）<br>固定残業代に関する特記事項                          |                 |
|       | その他手当付記事項                                            |                 |
| 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 12,000 円                               |                 |
| 賃締切金日 | 固定（月末）                                               |                 |
| 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）<br>昇給率 1月あたり 1.30% ～ 1.60%（前年度実績）       |                 |
| 賞与    | なし 年 回（前年度実績）                                        |                 |

求人票（フルタイム）



|      |                 |
|------|-----------------|
| 事業所名 | 社会医療法人 仁生会 西堀病院 |
|------|-----------------|

4 労働時間

|         |                                                                                                          |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 就業時間    | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 08時 45分 ～ 17時 15分<br>（2） 09時 00分 ～ 17時 30分<br>（3） ～<br>又は ～ の間の 時間<br>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<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等                                                           |
| 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>勤務表によります<br>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 <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   | 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 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> |       |       |
| 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 323人<br>就業場所 17人<br>（うち女性 13人）<br>（うちパート 0人）                | 設立年 昭和39年<br>資本金 1,000万円<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>病院、介護事業                                                  |                                     |
| 事業内容             | 急性期や回復期リハビリテーション及び重度障がい者を中心に、地域に密着した病院づくりを行っている。また在宅事業も幅広く行っている。 |                                     |
| 会社の特長            |                                                                  |                                     |
| 役員／代表者名          | 理事長 高橋 弘                                                         | 法人番号 4440005000253                  |
| 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 あり<br>看護休業取得実績 あり          |
| 外国人雇用実績          |                                                                  |                                     |

求人に関する特記事項

\*駐車場あり：3，000円／月

備考：○有給休暇取得率80％以上（前年度実績）

○子育てと両立しながら働きやすい職場です

○訪問には自家用車を使用していただきます（ガソリン代は別途支給あり）

○社会福祉士取得支援制度あり

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       | 書類選考結果通知 面接選考結果通知<br>書類到着後 7日以内 面接後 10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 後日連絡                                                          |           |
| 選考場所       | 〒 041-8555<br>北海道函館市中道2丁目6番11号                                    |           |
| 応募書類等      | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>不要</del> その他                    |           |
|            | 送付方法 <del>メール</del> 郵送<br>求職者マイページ                                |           |
|            | 郵送の送付場所<br>〒 041-8555<br>北海道函館市中道2丁目6番11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 |                                                                   |           |
| 担当者        | *<br>採用担当者<br>電話番号 0138-52-1531 内線（ ）<br>FAX 0138-52-1532<br>Eメール |           |