

求人番号

01030- 4533541

事業所番号

0103-619956-1

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	A22	Z54		

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

就業地住所	職業分類
北海道留萌市	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	ゴウドウガイシャ マイセルフ 合同会社 マイセルフ		
所在地	〒078-1315 北海道上川郡当麻町5条東2丁目1番15号 ホームページ		

2 仕事内容

職種	(留萌) 介護付き有料老人ホームでの看護業務 (正看護師)		
仕事内容	入居定員18名の施設内における看護業務全般、日勤のみ ・入居者のバイタルチェック、服薬管理、処置、急変時の対応 ・薬局との薬調整、病院受診の際の情報提供等 ・入居者の家族説明、入院調整等 ・業務情報システムへの薬剤等の入力 ・介護職員に対する指導、相談、支援 ・介護業務全般 (排泄介助、トイレ誘導、着脱介助、食事介助、移動介助、服薬介助等) ※変更範囲：会社内の全ての業務		
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		

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) 220,000 円 ~ 270,000 円	
	資格手当	20,000 円 ~ 20,000 円	
	業務手当	10,000 円 ~ 10,000 円	
金	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)	* 通勤手当：家から事業所の距離に応じて 15 円 / km (往復分)	
	賃形態金等	月給 円 ~ 円 その他内容	
	通手勤当	実費支給 (上限なし)	
	賃締切金日	固定 (月末)	
賃支払金日	固定 (月末以外) 翌月 15 日		
昇給	あり (前年度実績 なし)		
賞与	あり (前年度実績 なし) 年 回 (前年度実績)		

事業所名	合同会社 マイセルフ
------	------------

求人票（フルタイム）

求人番号
01030- 4533541

事業所番号
0103-619956-1 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 09時 00分 ～ 18時 00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	107日
休日等	その他 週休二日制 毎 週 *シフトによる週休2日制（4週8休程度） 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 （勤続期間不問）
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 あり （一律 65歳）			
入居可能住宅			
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 14人 就業場所 9人 （うち女性 9人） （うちパート 1人）	設立年 令和 5年 資本金 100万円 労働組合 なし
	事業内容	当麻町にある当社住宅型有料老人ホームにおける訪問介護業務を行います。
会社の特長	新たに新設する訪問介護事業所です。若い管理者と共に【喜ばれる介護】【働くスタッフが幸せになる人生】を実現していきます。	
役職／代表者名	代表社員 川島 恭平	法人番号 5450003002349
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 なし 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

*昇給（年1回／個別評価）※業績による
*賞与有り（年2回／本年度賞与実績：夏1ヶ月冬1ヶ月）
※業績による／試用期間中対象外
*社会保険完備
*制服貸与
*各種手当あり
*マイカー通勤：無料駐車場あり
*祝日16日間 お盆8月14、15、16日
お正月12月31日、1月1、2、3日

★資格取得支援
★有給消化完全取得に努力している会社です。
★担当者からの一言
仕事を通して物心共に豊かな人生を勝ち取っていきましょう！
明るく元気な方、コミュニケーションが得意な方、色々なことを経験したい、学びながら成長したいという向上心のある方、
介護業界が未経験の方も歓迎します！

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	新規事業所設立
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 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	随時		
選考場所	〒 077-0013 北海道留萌市潮静3丁目127 介護付き有料老人ホーム セルフ2号館		
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 マイカーカード その他		
	送付方法 メール 郵送 面接時持参 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒		
	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			
担当者	採用担当 採用担当者 電話番号 0164-42-7757 内線（ ） FAX 0164-42-7767 Eメール		