

求人番号

01051- 142441

事業所番号

0105-103732-3

1 求人事業所

事業所名	シャカイイリョウホウジン ケイワカイ カイゴロウジンホケンシセツ アメニティビホロ 社会医療法人 恵和会 介護老人保健施設 アメニティ美幌
所在地	〒 092-0004 北海道網走郡美幌町仲町 2 丁目 3 8 番地 ホームページ http://www.keiwakai.jp

2 仕事内容

職種	看護師（入所）
仕事内容	施設入所者に対する看護業務全般に従事します。 ・医師の指示を受けて行う処置、バイタルチェック ・服薬管理 ・定期受診で通院するときの付き添い ・入所者ご家族との情報交換 *身体介助を行う場合もあります。 *夜勤は看護職・介護職 4 名体制です。
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

受付年月日 令和6年3月1日

紹介期限日 令和6年5月31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	B03	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不可

就業地住所

北海道網走郡美幌町

職業分類

023-02

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b)	208,600 円 ~ 298,200 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 (21.1 日) 175,100 円 ~ 251,700 円
資格手当	25,000 円 ~ 25,000 円
住宅手当	5,000 円 ~ 18,000 円
ベースアップ手当	3,500 円 ~ 3,500 円
手当	円 ~ 円
なし (円 ~ 円)	
固定残業代	固定残業代に関する特記事項
その他手当 (d)	・夜勤手当：1 回 12,000 円 (月 4 ~ 6 回) ・夜勤加算手当：3,000 円 ・燃料手当 (10 月)：世帯主 130,000 円 準世帯主 58,500 円 その他 32,500 円
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) 当月 25 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1 月あたり 1,000 円 ~ 1,125 円 (前年度実績)
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 3 回 (前年度実績) 賞与月数 計 5.00 ヶ月分 (前年度実績)

求人票（フルタイム）



事業所名	社会医療法人 恵和会 介護老人保健施設 アメニティ美幌
------	-----------------------------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） 08時 45分 ～ 17時 15分 （2） 06時 30分 ～ 15時 00分 （3） 16時 30分 ～ 09時 30分 又は ～ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 就業時間（3）月4～6回程度（休憩120分）
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 5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 111日
休日等	その他 週休二日制 毎 週 勤務シフト表による4週8休制 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 （一律 60歳）	再雇用制度 あり （上限 65歳まで）	勤務延長 あり （上限 65歳まで）
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 1,118人 就業場所 72人 （うち女性 54人） （うちパート 26人）	設立年 昭和54年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 ・通所リハビリテーション（介護予防含む） ・短期入所療養介護（介護予防含む） ・介護老人保健施設	会社の特長 個別ケア計画に基づき、看護、医学的管理のもと、介護及び機能訓練を行います。また、ご利用者様の能力に応じた、自立した生活の実現、居宅生活への復帰をお手伝いします。
役職／代表者名	理事長 西澤 寛俊	法人番号 7430005001448
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 看護休暇 取得実績 あり
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項
*通勤手当は片道1km以上の場合、当法人規定により支給 *駐車場代：月額3,000円 *施設見学可（お気軽にご連絡下さい） *美幌町『医療従事者就業支援等補助金』の対象事業所となっております。

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 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	〒092-0004 北海道網走郡美幌町仲町2丁目3番地
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
	送付方法 マイページ 郵送 求職者マイページ 又は持参
	郵送の送付場所 〒092-0004 北海道網走郡美幌町仲町2丁目3番地
	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	事務長代理 シバタ 柴田 電話番号 0152-75-2210 内線（ ） FAX 0152-75-2216 Eメール