

求人番号

01051-143741

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	准看護師（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)	174,600 円 ~ 223,400 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) 146,100 円 ~ 181,900 円
資格手当	20,000 円 ~ 20,000 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
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 (d)	・夜勤手当: 1 回 12,000 円 (月 4 ~ 6 回) ・夜勤加算手当: 2,000 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)

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

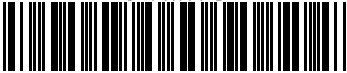
求人票（フルタイム）

求人番号



01051- 143741

事業所番号



0105-103732-3 （2／2）

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
~~財形~~ ~~その他（ ）~~

退職金共済 退職金制度
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 あり
(一律 60歳) (上限 65歳まで) (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。

役員／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

~~即決~~ 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 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

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~~ ~~資格カード~~ ~~その他~~
送付方法 ~~Eメール~~ 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