

求人番号

01051- 150441

事業所番号

0105-916027-2

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

Z54

就業地住所

北海道網走郡美幌町

職業分類

049-07

産業分類

854

老人福祉・介護事業

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

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 ビホロチョウタイキホウカツシエンセンター
社会医療法人 恵和会 美幌町地域包括支援センター

所在地

〒 092-8650

北海道網走郡美幌町東2条北2丁目25番地
美幌町役場庁舎内

ホームページ

http://www.keiwakai.jp

2 仕事内容

職種

主任介護支援専門員

仕事内容

・要支援者に対する介護予防サービス計画の作成

・高齢者の心身状態や課題に応じた支援体制づくり

・地域の介護支援専門員に対する相談支援など

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

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

事業所所在地と同じ

〒 092-8650

北海道網走郡美幌町東2条北2丁目25番地
美幌町役場庁舎内

受動喫煙対策

あり（屋内禁煙）
敷地内禁煙

マイ通勤力

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限 あり（59歳以下）

年齢制限該当事由 定年を上限

定年年齢を上限として、当該上限年齢未満の求職者を募集するため

学歴

必須 高校以上

必要経験な等

必要な経験・知識・技能等 必須

高齢者の相談支援・介護等の業務における実務経験者
ケアマネ業務5年以上の経験者

必PC要スキル

必要な免許・資格

介護支援専門員（ケアマネージャー） 必須

主任介護支援専門員（必須）

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

試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b)

198,000 円 ~ 233,700 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (a)

基本給（月額平均）又は時間額 157,000 円 ~ 179,700 円

月平均労働日数（21.1 日）

賃額 (b)

資格職務手当 30,000 円 ~ 30,000 円

事業所 手当 3,000 円 ~ 3,000 円

車両借上手当 3,000 円 ~ 3,000 円

住宅 手当 5,000 円 ~ 18,000 円

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)

・扶養手当

・ケアマネ手当 1,000 円

賃形態金等

月給 円 ~ 円

その他内容

通手勤当

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 ~ 2,000 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 美幌町地域包括支援センター

求人票（フルタイム）

求人番号

01051- 150441

事業所番号

0105-916027-2 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 45分 ~ 17時 15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

時間外労働あり 月平均 10 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

シフト制による4週8休

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

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

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 13人

(うち女性 9人)

(うちパート 0人)

設立年 昭和54年

資本金

労働組合 なし

事業内容

高齢者・障がい者のより良い生活の実現を目指した相談支援及びケアマネジネント業務全般。保健・医療・福祉関係機関と密に連携を図り、適切な支援が行われるよう努めています。

会社の特長

高齢者・障がい者の本人または家族からの「生活・介護・権利擁護・認知症」などの相談にきめ細かく応じ、住み慣れた町で安心して暮らせるよう支援を行う、町内唯一の中核的な福祉機関です。

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 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

*賞与：夏1、5ヶ月・冬2、5ヶ月・年度末1、0ヶ月分

*通勤手当は車両借上制度適用

*無料駐車場あり

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

~~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 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 ~~Eメール~~ その他

日時

その他 後日連絡

選考場所

〒 092-8650

北海道網走郡美幌町東2条北2丁目25番地

美幌町役場庁舎内

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

郵送の送付場所

〒 092-8650

北海道網走郡美幌町東2条北2丁目25番地

美幌町役場庁舎内

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

所長

佐々木

電話番号 0152-75-3220 内線 ()

FAX 0152-73-4787

Eメール