

求人番号

01071- 435441

事業所番号

0107-101659-3

受付年月日 令和6年4月19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

Z88

就業地住所

北海道余市郡余市町

職業分類

050-02

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不可

1 求人事業所

事業所名

シャカイフクシホウジンヨイチフクシカイ フルーツ・シャトーヨイチ
社会福祉法人 よいち福祉会 フルーツ・シャトーよいち

所在地

〒 046-0003

北海道余市郡余市町黒川町 1 9 丁目 1 番地 2

ホームページ

https://www.fruit.or.jp

2 仕事内容

職種

介護職員（デイサービスセンター）

仕事内容

*通所利用者さんに対する入浴介助
*体操等の活動支援
*利用者さんとのコミュニケーション
*利用者さんの送迎（余市町内）

◇1日の利用者数は20～30名です。

変更範囲：法人の定める業務の範囲

雇用形態

正社員以外

正社員以外の名称 パート職員

正社員登用 なし

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

雇用期間の定めあり（4ヶ月以上）

～ 令和7年3月31日

契約更新の可能性 あり（原則更新）

契約更新の条件

就業場所

事業所所在地と同じ

〒 046-0003

北海道余市郡余市町黒川町 1 9 丁目 1 番地 2

旭中学校前（バス停）駅 から 徒歩5分

『デイサービスセンター フルーツ・シャトーよいち』

就労環境

受動喫煙対策 あり（喫煙室設置）

喫煙専用室設置

マイ通勤力

可

駐車場 あり

転可勤能性

あり 転勤範囲
余市町内（法人内）

年齢

不問

年齢制限該当事由 不問

学歴

不問

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

必要免許・資格

大型自動車免許

あれば尚可

普通自動車運転免許 必須

試用期間

試用期間あり 期間 6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)

161,280 円 ～ 161,280 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 161,280 円 ～ 161,280 円

月平均労働日数 (20.9 日)

給付額 (b)

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 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)

月額目安）
時給×1日8時間×月21日程度勤務として算出

賃形態金等

時給 960 円 ～ 960 円

その他内容

通手動当

実費支給（上限あり）

月額 50,000 円

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 15 日

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 25 日

昇給

なし

賞与

あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績）

賞与金額 50,000 円 ～ 50,000 円（前年度実績）

事業所名

社会福祉法人 よいち福祉会 フルーツ・シャトーよいち

求人票（フルタイム）

求人番号

01071- 435441

事業所番号

0107-101659-3 （2／2）

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 17時 30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

114日

休日等

日 その他

週休二日制 毎 週

シフト制

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

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~~ ~~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 299人

就業場所 222人

(うち女性 160人)

(うちパート 81人)

設立年 平成 3年

資本金

労働組合 なし

事業内容

介護老人福祉施設、短期入所生活介護、認知症対応型共同生活介護、通所介護、訪問看護事業所、訪問介護事業所、居宅介護支援事業所、地域包括支援センター、訪問配食サービス事業所 ほか

会社の特長

地域の高齢者福祉サービス（入所、在宅、訪問等）を総合的に提供している。

役職／代表者名

理事長 亀尾 毅

法人番号 8430005008087

就業規則

フルタイム あり

パートタイム あり

職務給制度 あり

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

*駐車場無料

*雇用期間は1年毎の契約更新となります。

○介護職員初任者研修を当法人主催で実施しています。

資格取得を目指す法人職員には、介護職員初任者研修受講費用の7割を当法人が負担しています。

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 ~~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 ~~Eメール~~ ~~その他~~

日時

随時

選考場所

〒 046-0003

北海道余市郡余市町黒川町 1 9 丁目 1 番地 2

旭中学校前（バス停）駅 から 徒歩5分

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~~ ~~マイページカード~~ ~~その他~~

送付方法

~~Eメール~~ 郵送

~~求職者マイページ~~ 持参

郵送の送付場所

〒 046-0003

北海道余市郡余市町黒川町 1 9 丁目 1 番地 2

応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

担当者

総合施設長

カメオ 亀尾

電話番号 0135-22-5350

FAX 0135-22-6025

Eメール

内線（ ）