

求人番号

01080- 671441

事業所番号

0108-614268-0

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン シーザーズメディケア カイゴロウジンホケンシセツシーザーズ 医療法人 シーザーズ・メディ・ケア 介護老人保健施設シーザーズ
所在地	〒 073-0031 北海道滝川市栄町3丁目3番16号 ホームページ http://caeser.or.jp/kambe/index.html

2 仕事内容

職種	介護職員
仕事内容	○介護老人保健施設・通所リハビリテーションにおける介護業務 ・入所者、利用者の食事介助、入浴介助、排泄介助など ・その他、付随する介護業務 *介護老人保健施設シーザーズ：70床 通所リハビリテーションあえる：30名/日 ◎変更範囲：会社が命ずる全ての業務
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 あり 正社員登用の実績（過去3年間） 3名
派遣・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） 1年 契約更新の可能性 あり（原則更新） 契約更新の条件

受付年月日 令和6年3月27日

紹介期限日 令和6年5月31日

求人票（パートタイム）

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する			
識別欄	B02		277	

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

北海道滝川市

職業分類

050-01
050-99

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	時間額（a+b）	960 円 ～ 1,200 円
	※（固定残業代がある場合は a+b+c）	
	基本給（時間換算額）	960 円 ～ 1,200 円
	手当	円 ～ 円
金	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）	・通勤手当は2km以上から支給 ※以下、規定に該当する者のみ試用期間経過後から支給 ・住宅手当：2,000～20,000円 ・家族手当：配偶者3,750～15,000円 扶養者2,500～10,000円 （2人目1,250～5,000円）
	賃形態金等	時給 円 ～ 円 その他内容
	通手動当	実費支給（上限あり） 月額 20,000 円
賞与	賃締切金日	固定（月末）
	賃支払金日	固定（月末以外） 翌月 27 日
	昇給	なし
	賞与	なし 年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）



事業所名	医療法人 シーザーズ・メディ・ケア 介護老人保健施設シーザーズ
------	---------------------------------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） 07時 00分 ～ 16時 00分 （2） 09時 00分 ～ 18時 00分 （3） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 〔（1）（2）のシフト勤務〕
	時間外労働あり 月平均 2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 週所定労働日数 週3日 ～ 週4日
休日等	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 5 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 あり 〔託児施設に関する特記事項 神部メディケアビル内、0歳～就学前まで預かり可〕			

6 会社の情報

企業情報	従業員数 63人 就業場所 51人 （うち女性 41人） （うちパート 18人）	設立年 昭和21年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 クリニック・介護老人保健施設・訪問介護・居宅介護支援事業所・保育所	会社の特長 平成29年11月より介護事業を開始し、高齢の方が住み慣れた土地で安心して快適に暮らしていただけるよう介護サービスを充実させ地域に根ざした事業展開を目指しています。
役職／代表者名	理事長 神部 洋史	法人番号 5430005007389
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 該当者なし 介護休業 該当者なし 看護休暇 該当者なし 取得実績 取得実績 取得実績		
外国人雇用実績		U I Jターン歓迎

求人に関する特記事項

*雇用期間～原則として更新継続可能（1年毎の更新）
*月額換算：115,200～144,000円（時給×8時間×15日）
*賃金は経験等を考慮します
*マイカー通勤可：但し、任意保険加入のこと
*従業員用無料駐車場あり

7 選考等

採用人数	1人	募集増員理由〔 〕
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	〒 073-0031 北海道滝川市栄町3丁目3番16号	
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 Eメール 郵送 〔面接時に持参〕 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 〕		
担当者	事務部長 ニシダ ヒサシ 西田 久志 電話番号 0125-74-5001 内線（ ） FAX 0125-74-5002 Eメール	