

求人番号

01090- 2560141

事業所番号

0109- 6563-8

受付年月日 令和6年3月19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

277

就業地住所

北海道白糠郡白糠町

職業分類

050-02

産業分類

859 その他の社会保険・社会福

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 シラヌカチョウ シャカイフクシキョウギカイ
社会福祉法人 白糠町社会福祉協議会

所在地

〒 088-0331
北海道白糠郡白糠町東 1 条北 1 丁目 1 - 9 白糠町保健センター内
ホームページ shiranuka-shakyo@opal.plala.or.jp

2 仕事内容

職種

契／介護職員（通所介護員）

仕事内容

◎通所介護事業に関する業務を行っていただきます。
○食事介助、入浴介助、排泄介助など。
○機能訓練。
○健康チェック等のサービスの提供。
○利用者様のご自宅と当施設間の送迎業務

※送迎業務には業務車（普通自動車）を使用いたします。
※令和3年4月に新築されたばかりの施設です。
※ご利用者様 1 日定員 2 0 名です。
※昇給賞与支給は、毎年確実に行われています。

■変更範囲：変更なし

雇用形態

正社員以外
正社員以外の名称 契約社員

正社員登用 あり
正社員登用の実績（過去3年間）
2 名

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）
1年

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

〒 088-0560
北海道白糠郡白糠町底路宮下 5 丁目 3 - 2 3
通所介護事業所 ケアホーム春風

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤力

可
駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

不問
年齢制限該当事由 不問

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

ワード・エクセル入力程度

必要免許・資格

介護福祉士
介護職員初任者研修修了者
ホームヘルパー2級
〔A T 限定可〕

いずれかの免許・資格所持で可
普通自動車運転免許 必須

あれば尚可
必須
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)

160,600 円 ~ 233,800 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

139,600 円 ~ 211,800 円

月平均労働日数 (19.6 日)

処遇改善

手当 21,000 円 ~ 22,000 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

なし (円 ~ 円)

固定残業代に関する特記事項

賃形態金等

月給 円 ~ 円
その他内容

通手勤当

実費支給 (上限あり) 月額 20,000 円

賃締切金日

固定 (月末)

賃支払金日

固定 (月末以外) 翌月 21 日

昇給

あり (前年度実績 あり)
金額 1時間あたり 3,500 円 ~ 4,000 円 (前年度実績)

賞与

あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績)
賞与月数 計 3.00ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

社会福祉法人 白糠町社会福祉協議会

求人票（フルタイム）

求人番号



01090- 2560141

事業所番号



0109- 6563-8 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） 08時 00分 ～ 17時 00分
（2） 08時 30分 ～ 17時 30分
（3） 09時 00分 ～ 18時 00分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
（1）～（3）のシフト制
実働8時間

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 129日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 毎 週
シフトによる 年末年始休みあり（12 / 29～1 / 3）
夏季休暇3日間・盆休暇1日間
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 加入 退職金制度 あり（勤続 1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 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 47人 就業場所 11人
（うち女性 10人）
（うちパート 7人）
設立年 昭和46年
資本金
労働組合 なし

事業内容

第2種社会福祉事業・指定訪問介護事業・指定居宅介護支援事業・指定通所介護事業

会社の特長

地域福祉事業の推進

役員／代表者名

会長 岸本 秀彦 法人番号 9460005000370

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 なし 介護休業 取得実績 あり 看護休暇 取得実績 なし

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

○マイカー通勤：無料駐車場あり
※一戸建（世帯用）、貸室の紹介可
※小さいお子さんの発熱等による突発的な休みにも配慮致します。
※従業員の内5名は釧路からの通勤者です。
※悪天候時等の場合等、急遽お休みが必要になった場合でも、有給休暇が取得可能です。

F

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
書類到着後 5日以内 面接後 5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

随時 []

選考場所

〒 088-0331
北海道白糠郡白糠町東1条北1丁目1－9 白糠町保健センター内
白糠駅 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~~ ~~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
〒 088-0331
北海道白糠郡白糠町東1条北1丁目1－9 白糠町保健センター内
応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

ハローワークからの事前連絡後に応募書類を郵送して下さい。

担当者

採用担当
採用担当者
電話番号 01547-2-2042 内線（ ）
FAX 01547-2-2042
Eメール

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。