



求人番号

01090- 3432141

事業所番号



0109- 6960-2



受付年月日 令和6年4月30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  | A02               | Z86 | Z88 |  | A01 |

就業地住所

北海道釧路市

職業分類

050-01

産業分類

831

病院

オンライン自主応募可

地方自治体のみ可

## 1 求人事業所

|      |                                                                                                         |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | シャカイイリョウホウジン ドウトウキンロウシャイリョウキョウカイ<br>社会医療法人 道東勤労者医療協会                                                    |
| 所在地  | 〒 085-0055<br>北海道釧路市治水町 3 番 5 号<br>ホームページ <a href="https://www.dotokin.jp/">https://www.dotokin.jp/</a> |

## 2 仕事内容

|         |                                                                           |           |
|---------|---------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 職種      | パ／介護職員（デイサービスセンターすこやか）                                                    |           |
| 仕事内容    | ◎デイサービスセンターにおける介護業務<br>○利用者の介護（食事、排泄、入浴、着脱助、レクリエーション送迎補助など）<br>■変更範囲：変更なし |           |
| 雇用形態    | 正社員以外<br>正社員以外の名称 パート職員<br>正社員登用 なし<br>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）<br>1年<br>契約更新の可能性 あり（原則更新）<br>契約更新の条件                    |           |

|          |                                                                                      |        |    |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|
| 就業場所     | 〒 085-0055<br>北海道釧路市治水町 6 番 3 0 号<br>デイサービスセンターすこやか<br>釧路駅 から 車9分<br>受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） |        |    |
| マイ通勤     | 可<br>駐車場 あり                                                                          | 転可勤能の性 | なし |
| 年齢       | 不問<br>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    | 不問                                                                                   |        |    |
| 必要な免許・資格 | 介護福祉士 必須                                                                             |        |    |
| 試用期間     | 試用期間なし 期間<br>試用期間中の労働条件                                                              |        |    |

## 3 賃金・手当

(1/2)

|           |                                     |              |                        |
|-----------|-------------------------------------|--------------|------------------------|
| 賃金        | 月額（a+b）                             | 139,200 円 ～  | 149,205 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                      | 139,200 円 ～  | 149,205 円              |
|           | 月平均労働日数（20.4 日）                     |              |                        |
| 金         | 手当                                  | 円 ～          | 円                      |
|           | 手当                                  | 円 ～          | 円                      |
|           | 手当                                  | 円 ～          | 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                       |              |                        |
|           |                                     |              |                        |
|           |                                     |              |                        |
| その他手当付記事項 | ○月額概算<br>①時給×7 時間 1 5 分×2 0 ～ 2 1 日 |              |                        |
|           |                                     |              |                        |
|           |                                     |              |                        |
|           |                                     |              |                        |
| 賃形態金等     | 時給                                  | 960 円 ～      | 980 円                  |
|           | その他内容                               |              |                        |
| 通手勤当      | 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        | あり（前年度実績 あり）                        | 金額 1 月あたり    | 798 円 ～ 3,988 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 2.50 ヶ月分（前年度実績） |

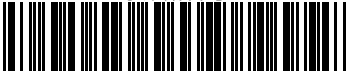
求人票（フルタイム）

求人番号



01090- 3432141

事業所番号



0109- 6960-2 (2/2)

4 労働時間

|              |                                                                 |       |      |  |
|--------------|-----------------------------------------------------------------|-------|------|--|
| 就業時間         | (1) 08時 30分 ~ 16時 45分                                           |       |      |  |
|              | (2) ~                                                           |       |      |  |
|              | (3) ~                                                           |       |      |  |
|              | 又は ~ の間の 時間                                                     |       |      |  |
| 就業時間に関する特記事項 | 就業時間に関する特記事項                                                    |       |      |  |
|              | 月~土のうち週5日程度の勤務                                                  |       |      |  |
| 時間外労働時間      | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等                  |       |      |  |
| 休憩時間         | 60分                                                             | 年間休日数 | 120日 |  |
| 休日等          | 日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>日曜以外はシフト制<br>年末年始<br>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 <del>会社</del> 健康 厚生              | 退職金共済 | 退職金制度 |
|                                           | 財形 <del>その他（ ）</del>                   | 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 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> |       |       |
| 利用可能託児施設 あり<br>託児施設に関する特記事項<br>治水町（満2歳まで） |                                        |       |       |

6 会社の情報

|                  |                                                                                             |                    |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 企業情報             | 従業員数 660人                                                                                   | 設立年 昭和51年          |
|                  | 就業場所 18人                                                                                    | 資本金 806万円          |
|                  | (うち女性 11人)                                                                                  | 労働組合 あり            |
|                  | (うちパート 14人)                                                                                 |                    |
| 事業内容             | 釧路協立病院（診療科／内科・整形外科・リハビリテーション科）<br>・すこやかクリニック・桜ヶ岡医院・ねむる医院・老健ケアコート<br>ひまわり・訪問看護・訪問介護・居宅介護等の運営 |                    |
| 会社の特長            | 地域住民の命と健康を守り、地域医療、福祉の向上の為、微力ながら尽力しています。                                                     |                    |
| 役職／代表者名          | 理事長 黒川 聰則                                                                                   | 法人番号 2460005000393 |
| 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

※駐車場：法人契約駐車場利用の場合、3630～3850円／月  
※通勤手当は、通勤距離片道2km以上の場合支給します。

「オンライン自主応募可（オンライン自主応募の場合、ハローワーク紹介状不要。ハローワーク紹介が条件となる各種助成金や給付金は適用されません。）」

H

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<br>書類到着後 7日以内 面接後 7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 <del>Eメール</del> その他                                 |                                          |      |     |
| 日時                                           | 随時 [ ]                                                                |                                          |      |     |
| 選考場所                                         | 〒 085-0055<br>北海道釧路市治水町6番30号<br>デイサービスセンターすこやか<br>釧路駅 から 車9分          |                                          |      |     |
| 応募書類等                                        | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>自己申告書</del> [ その他 ]                 |                                          |      |     |
|                                              | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 [ ]<br>求職者マイページ                               |                                          |      |     |
|                                              | 郵送の送付場所<br>〒<br>釧路市治水町3番5号 道東勤医協法人事務局                                 |                                          |      |     |
|                                              | 応募書類の返戻 選考後は返却                                                        |                                          |      |     |
| 選考に関する特記事項<br>事前連絡のうえ応募書類・ハローワーク紹介状を郵送して下さい。 |                                                                       |                                          |      |     |
| 担当者                                          | 法人事務局<br>採用担当<br>電話番号 0154-25-6479 内線 ( )<br>FAX 0154-22-0275<br>Eメール |                                          |      |     |