



求人番号

01130- 498641

事業所番号



0113-613799-8

受付年月日 令和6年5月1日

紹介期限日 令和6年7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 | A02 | | | Z54 |

就業地住所

| |
|-----------|
| 北海道岩内郡岩内町 |
| |
| |
| |

職業分類

| |
|--------|
| 050-01 |
| |
| |
| |

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 | カブシキガイシャウェストンイフナイシテン カイゴツキユウリョウロウジンホームシテフクジシエビスカン 株式会社WESTON岩内支店 介護付有料老人ホーム七福神 恵比寿館 |
| 所在地 | 〒045-0011 北海道岩内郡岩内町字栄7番地3 ホームページ http://www.weston.taniki-group.jp |

2 仕事内容

| | |
|--------|--|
| 職種 | 介護職員 (当直専門) |
| 仕事内容 | *介護施設での介護業務です。 ・入居者の身体的ケア、食事介助、排泄介助、就寝・起床介助 ・その他介護に付帯する業務 *未経験の方でも安心して働けます。 *残業はありません。 変更範囲: 変更なし |
| 雇用形態 | 正社員 正社員以外の名称 正社員登用 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 | 雇用期間の定めなし 契約更新の条件 |

| | |
|----------|--|
| 就業場所 | 事業所所在地と同じ 〒045-0011 北海道岩内郡岩内町字栄7番地3 中央バス岩内バスターミナル駅 から 徒歩5分 |
| 就業場所 | 受動喫煙対策 あり (喫煙室設置) 喫煙専用室設置 |
| マイ通勤 | 可 駐車場 あり |
| 転可勤能の性 | なし |
| 年齢 | 年齢制限 あり (18歳 ~ 64歳) 年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある 労基法61条・年少者の深夜業禁止、定年65歳のため |
| 学歴 | 不問 |
| 必要経験等 | 必要な経験・知識・技能等 不問 |
| 必PC要スキル | |
| 必要な免許・資格 | ホームヘルパー2級以上 介護職員初任者研修以上 いずれかの免許・資格所持で可 |
| 試用期間 | 試用期間なし 期間 試用期間中の労働条件 |

3 賃金・手当 (1/2)

| | |
|-----------------------|---|
| 月額 (a+b) | 176,000 円 ~ 180,000 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 158,000 円 ~ 158,000 円 月平均労働日数 (23.0 日) |
| 定額の手当 (b) | ベースアップ手当 6,000 円 ~ 6,000 円 処遇改善手当 12,000 円 ~ 16,000 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 |
| その他手当付記事項 (d) | 介護福祉士 10,000 円 当直手当 7,000 円/回 (月10回~12回程度) 介護処遇改善手当 12,000 円/月~16,000 円/月程度 (8月・12月・3月にまとめて支給) 介護職員等ベースアップ等支援手当は 6,000 円/月程度 |
| 賃形態等 | 月給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通手勤当 | 実費支給 (上限あり) 月額 10,000 円 |
| 賃締切日 | 固定 (月末) |
| 賃支払日 | 固定 (月末以外) 翌月 10 日 |
| 昇給 | あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 1,000 円 ~ 1,000 円 (前年度実績) |
| 賞与 | あり (前年度実績 なし) 年 回 (前年度実績) |



求人票 (フルタイム)

| | |
|------|--------------------------------------|
| 事業所名 | 株式会社WESTON岩内支店 介護付有料老人ホーム七福神 恵比寿館 |
|------|--------------------------------------|

4 労働時間

| | |
|---------|---|
| 就業時間 | (1) 17時 00分 ~ 09時 00分 (2) ~ (3) ~ |
| | 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 ※就業時間帯について相談可能です。 |
| 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 | 120分 年間休日数 89日 |
| 休日等 | その他 週休二日制 その他 シフト制 月7日休み 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 | 退職金制度 |
| 企業年金 | 厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金 | 未加入 | なし |
| 入居可能住宅 | 単身用 () 世帯用 () | 定年制 あり (一律 65歳) | 再雇用制度 あり 勤務延長 なし |
| 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 60人 就業場所 31人 (うち女性 25人) (うちパート 16人) | 設立年 平成16年 資本金 3,000万円 労働組合 なし |
| 事業内容 | *特定施設入居者生活介護事業 介護付有料老人ホーム 七福神 恵比寿館 | |
| 会社の特長 | 地域の交流を一番に考え、入居者の方に入居して良かったと思える介護を提供する。 | |
| 役員/代表者名 | 代表取締役社長 小澤 友基隆 | 法人番号 7450001009963 |
| 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 | あり | U I J ターン歓迎 |

| |
|--|
| 求人に関する特記事項 |
| *面接は随時行います。 *賞与：決算時の業績により支給。 *マイカー通勤：2 Km以上の方は支給あり。 *マイカー通勤：無料駐車場あり。 ※免許、資格について：介護職員初任者研修に係る費用の1/2の金額を負担いたします。 (その後2年間は勤務の継続を願います) ※応募にはハローワークの紹介状が必要です。 |

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 |
| 結果通知 | 即決 | 書類選考結果通知 | 面接選考結果通知 |
| 通知方法 | 求職者マイページに連絡 | 郵送 | 電話 |
| 日時 | 随時 | | |
| 選考場所 | 〒 045-0011 北海道岩内郡岩内町字栄 7 番地 3 中央バス岩内バスターミナル駅 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 必要 () | | |
| | 送付方法 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 氏名連絡要 | | |
| 担当者 | 施設管理者 イグチ ゲンキ 井口 元喜 電話番号 0135-62-2200 内線 () FAX 0135-62-2210 Eメール westoniwanai@produceao.net | | |