

求人番号

01151- 421141

事業所番号

0115-801070-3

受付年月日 令和6年4月17日

紹介期限日 令和6年6月30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

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

就業地住所

北海道士別市

職業分類

023-03

産業分類

859

その他の社会保険・社会福

1 求人事業所

事業所名

シャカイフクシホウジン シベツシシャカイフクシキヨウギカイ
社会福祉法人 士別市社会福祉協議会

所在地

〒 095-0015
北海道士別市東 5 条 3 丁目 1 - 1 サポートセンターしべつ内

ホームページ

2 仕事内容

職種

看護師または准看護師

仕事内容

◎訪問入浴利用者健康チェック、入浴介助等身体支援

○介助員と同行し、特殊入浴の介助

○その他付随する業務

※1 件あたり 6 0 分程度（移動時間のぞく）

変更範囲：変更なし

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

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（条件付きで更新あり）

契約更新の条件

通常 1 年雇用で更新継続。
条件は、就業規則にのっとり業務に従事。

3 賃金・手当

時間額（a + b）

1,260 円 ～ 1,260 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

賃金

基本給（時間換算額）

1,260 円 ～ 1,260 円

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

<通勤手当>片道 2 k m 以上から規定により支給

賃形態等

時給

円 ～ 円

その他内容

通勤手当

実費支給（上限あり） 月額 55,000 円

賃締切日

固定（月末）

賃支払日

固定（月末以外） 翌月 11 日

昇給

なし

賞与

なし 年 回（前年度実績）

事業所名

社会福祉法人 士別市社会福祉協議会

求人票（パートタイム）

求人番号



01151- 421141

事業所番号



0115-801070-3 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
(1) ~
(2) ~
(3) ~
又は 08時 30分 ~ 17時 30分 の間の 5時間 程度
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

0分

週所定労働日数

週3日 ~ 週4日

休日等

土 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 5 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 41人
就業場所 39人
(うち女性 30人)
(うちパート 21人)

設立年 昭和52年
資本金
労働組合 なし

事業内容

地域福祉を目的とする事業、介護保険事業、士別地域成年後見センター事業

会社の特長

住民参加による福祉コミュニティづくりをはじめ、総合的な在宅福祉サービスの充実を図り、「福祉豊かなまちづくり」を推進しています。

役職／代表者名

会長 齊木 勲

法人番号 3450005002761

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

《就業時間について》
月曜日から金曜日の8：30～17：30の間で、利用者の状況によりますが、週20時間未満の就労を想定しております。

※福利厚生制度も充実

＜応募方法＞
・氏名連絡の上、履歴書（写真貼付）とハローワーク紹介状を持参または郵送してください。
・面接日時は応募書類確認後、連絡します。

7 選考等

採用人数

2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
書類到着後 1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 Eメール その他

日時

その他 後日連絡

選考場所

〒 095-0015
北海道士別市東5条3丁目1-1 サポートセンターしべつ内

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
求職者マイページ 持参

郵送の送付場所
〒 095-0015
北海道士別市東5条3丁目1-1 サポートセンターしべつ内

応募書類の返戻

選考後は返却

選考に関する特記事項

要氏名連絡

担当者

在宅介護係 主幹

タナカ 田中
電話番号 0165-22-3012 内線（ ）
FAX 0165-22-3019
Eメール shibetsu-shakyo@bz01.plala.or.jp