



求人番号

01190-3218941

事業所番号

0119-613851-8

受付年月日 令和6年4月15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	B02	Z54	

就業地住所

北海道苫小牧市

職業分類

049-07

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 ケアイソウゴウサービスセンター 株式会社 敬愛総合サービスセンター
所在地	〒053-0054 北海道苫小牧市明野新町4丁目2番13号 ホームページ http://hp.kaipoke.biz/vpk/

2 仕事内容

職種	ケアマネージャー【ケアプランセンター明野】
仕事内容	◆ケアマネージャーとして業務に従事していただきます ※※ 今年度試験合格者は介護支援専門員証交付後に採用 ※※ ・ご利用者様、ご家族様からの介護の相談対応 ・書類の作成（ケアプラン、モニタリングなど） ・ご利用者様、他事業所等への連絡調整（担当者会議の調整など） ・ご利用者様宅訪問：状態を確認（社有車使用できます） ☆ご利用者様の担当件数は35件が目安となります 【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	〒053-0054 北海道苫小牧市明野新町3丁目1番22号 ケアプランセンター 明野 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
マイ通勤	可 駐車場 あり
転可勤の性	なし
年齢	年齢制限 あり（64歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 65歳 定年制のため
学歴	不問
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 介護支援専門員
必要スキル	
必要免許・資格	介護支援専門員（ケアマネージャー） 必須 その他の福祉・介護関係資格 あれば尚可 普通自動車運転免許 必須
試用期間	試用期間あり 期間 1ヶ月 試用期間中の労働条件 異なる 条件の内容 基本給165,000円（諸手当は同条件）

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a+b)	201,000円 ~ 271,600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 171,100円 ~ 190,000円 月平均労働日数 (20.4日)
加算手当 (b)	加算 手当 29,900円 ~ 81,600円 手当 円 ~ 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)	加算手当：要介護登録利用者数に応じて支給 ※b欄の手当は必ず支給されます
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手当	実費支給 (上限あり) 月額 15,000円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 30日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 1,000円 ~ 5,000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) 賞与金額 340,000円 ~ 500,000円 (前年度実績)

求人票（フルタイム）

求人番号



01190-3218941

事業所番号



0119-613851-8 (2/2)

事業所名	株式会社 敬愛総合サービスセンター
------	-------------------

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ~ 17時 30分
	(2) ~
就業時間に関する特記事項	(3) ~
	又は ~ の間の 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 120日
休日等	土日祝日 週休二日制 毎 週 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
		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 あり (一律 65歳)	再雇用制度 あり (上限 70歳まで)	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 48人 就業場所 3人 (うち女性 3人) (うちパート 0人)	設立年 平成20年 資本金 300万円 労働組合 なし
事業内容	市内にて居宅介護支援1事業所、訪問介護2事業所、デイサービス2事業所の運営を行っております。各事業所が協力し合ってサービスの向上を目指し、日々努力をしております。	
会社の特長	「福祉をもっと楽しく」「福祉をもっと新しく」「福祉をもっと魅力的に」をモットーに、スタッフが働きやすい職場作りを目指し、今後さらなる事業拡大を視野に入れ運営しております。	
役員/代表者名	代表取締役 谷澤 光昭	法人番号 9430001054893
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり
	職務給制度 あり	復職制度 なし
育児休業取得実績	なし	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		

求人に関する特記事項

- ・マイカー通勤補足：無料駐車場あります
- ・通勤手当補足：会社規定による
- ・希望者には通勤及び業務用営業車を貸与致します

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 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 7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 その他
日時	その他 [面接日等：後日連絡]		
選考場所	〒 053-0054 北海道苫小牧市明野新町3丁目1番22号 ケアプランセンター 明野		
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 マイカー [その他]		
	送付方法 その他 郵送 [その他]		
	求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒 053-0054 北海道苫小牧市明野新町3丁目1番22号 ケアプランセンター 明野		
	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	代表取締役	採用担当者	
	電話番号 0144-84-8270	内線 ()	
	FAX 0144-84-8271		
	Eメール		