



求人番号

01232-1614241

事業所番号

0123-614313-0

受付年月日 令和6年7月19日

紹介期限日 令和6年9月30日

### 求人票 (フルタイム)

|          |                   |     |  |  |
|----------|-------------------|-----|--|--|
| 公開<br>範囲 | 事業所名等を含む求人情報を公開する |     |  |  |
| 識別欄      | Z91               | Z88 |  |  |

トライアル雇用併用  
オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

|        |        |
|--------|--------|
| 就業地住所  | 職業分類   |
| 北海道江別市 | 049-07 |
|        |        |

|      |               |
|------|---------------|
| 産業分類 | 854 老人福祉・介護事業 |
|------|---------------|

#### 1 求人事業所

|      |   |
|------|---|
| 事業所名 | シャカイフクシホウジン ホウカイドウユウアイフクシカイ ノンゾログエイチホウカンレンセンター<br>社会福祉法人 北海道友愛福祉会<br>野幌第一地域包括支援センター |
| 所在地  | 〒069-0801<br>北海道江別市中央町31番地の6<br>ホームページ  |

#### 2 仕事内容

|        |  |
|--------|--|
| 職種     | 主任介護支援専門員  |
| 仕事内容   | ○住み慣れた地域で安心して暮らせるよう支援する高齢者の総合相談窓口です。<br>・ケアプラン作成、相談対応、地域包括支援センター主任介護支援専門員業務です。複数配置の職種です。<br>・未経験者の方も歓迎します。<br>「業務の変更範囲：変更なし」 |
| 雇用形態   | 正社員<br>正社員以外の名称  |
| 派遣・請負等 | 就業形態 派遣・請負ではない<br>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<br>契約更新の条件   |

|          |  |
|----------|--|
| 就業場      | 事業所所在地と同じ<br>〒069-0801<br>北海道江別市中央町31番地の6<br>中央バス4番通7丁目駅 から 徒歩3分<br>受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) |
| マイ通カ勤    | 可<br>駐車場 あり  |
| 転可動能の性   | あり 転勤範囲<br>江別市内  |
| 年齢       | 年齢制限 あり (59歳以下)<br>年齢制限該当事由 定年を上限<br>[定年年齢が60歳のため]                                   |
| 学歴       | 不問   |
| 必経要験な等   | 必要な経験・知識・技能等 不問  |
| 必PC要スキナル |  |
| 必要な免許・資格 | 介護支援専門員 (ケアマネージャー) 必須<br>主任介護支援専門員 (今年度取得予定含む)<br>普通自動車運転免許 必須                       |
| 試用期間     | 試用期間あり 期間 3ヶ月<br>試用期間中の労働条件 同条件  |

#### 3 賃金・手当 (1/2)

|                       |  |
|-----------------------|--|
| 月額 (a+b)              | 202,000 円 ~ 242,080 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      | 月平均労働日数 (21.4 日)<br>180,000 円 ~ 220,080 円                              |
| 被服資格                  | 手当 2,000 円 ~ 2,000 円<br>手当 20,000 円 ~ 20,000 円<br>手当 円 ~ 円<br>手当 円 ~ 円 |
| 固定残業代 (c)             | なし ( 円 ~ 円)<br>固定残業代に関する特記事項   |
| その他手当付記事項 (d)         | *住宅手当 (上限18,000円 規程あり)<br>*通勤手当 (規程あり)                                 |
| 賃形態金等                 | 月給 円 ~ 円<br>その他内容  |
| 通手当                   | 実費支給 (上限あり) 月額 20,900 円  |
| 賃終切金日                 | 固定 (月末)  |
| 賃支払金日                 | 固定 (月末以外) 翌月 25 日  |
| 昇給                    | あり (前年度実績 あり)<br>金額 1月あたり 980 円 ~ 4,000 円 (前年度実績)                      |
| 賞与                    | あり (前年度実績 あり) 年4回 (前年度実績)<br>賞与月数 計 5.00ヶ月分 (前年度実績)                    |

受付年月日 令和6年7月19日

紹介期限日 令和6年9月30日

## 求人票 (フルタイム)

求人番号



01232-1614241

事業所番号



0123-614313-0 (2/2)

|      |                                   |
|------|-----------------------------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 北海道友愛福祉会<br>野幌第一地域包括支援センター |
|------|-----------------------------------|

### 4 労働時間

|              |   |
|--------------|---|
| 就業時間         | (1) 09時 00分 ~ 18時 00分   |
|              | (2) ~   |
| 就業時間         | (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<br>保育環境などにより応相談  |
| 時間外労働時間      | 時間外労働あり 月平均 10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 108日  |
| 休日等          | 日 祝日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>・シフト制<br>・年末年始3日、夏期休暇1日<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 公災 健康 厚生       | 退職金共済               | 退職金制度        |
|          | 財形 その他 ( )           | 加入                  | あり (勤続 3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 |                     |              |
| 入居可能住宅   | 単身用 あり<br>世帯用 あり     | 再雇用制度 あり (上限 65歳まで) | 勤務延長 なし      |
| 利用可能託児施設 | なし<br>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 450人<br>就業場所 14人<br>(うち女性 8人)<br>(うちパート 1人) | 設立年 昭和48年<br>資本金<br>労働組合 なし |
| 事業内容     | 地域包括支援センターは、高齢者の暮らしに関わる様々な相談ごとに対応する相談窓口です。       |                             |
| 会社の特長    | 野幌地区の高齢者等に対して、訪問を中心とした相談業務を行っています。               |                             |
| 役員/代表者名  | 所長 佐々木 修司  | 法人番号 5430005005715          |
| 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 | 該当者なし  | 介護休業取得実績 該当者なし              |
| 看護休暇取得実績 | 該当者なし  |                             |
| 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

〔トライアル雇用併用求人〕  
・期間中の条件は記載内容と同条件  
・トライアル雇用での応募者につきましては、面接となります。

### 7 選考等

|            |   |                        |
|------------|---|------------------------|
| 採用人数       | 1人  | 募集 欠員補充理由 [ ]          |
| 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       | 書類選考結果通知 書類到着後 7日以内   | 面接選考結果通知 面接後 14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       | 〒 069-0801<br>北海道江別市中央町3 1番地の6<br>中央バス4番通7丁目駅 から 徒歩3分                             |                        |
| 応募書類等      | ハロワーク紹介状 履歴書 (写真貼付)<br>職務経歴書 <del> </del> その他 [ ]                                 |                        |
| 送付方法       | Eメール 郵送 [ ]<br>求職者マイページ   |                        |
| 郵送の送付場所    | 〒 069-0801<br>北海道江別市中央町3 1番地の6  |                        |
|            | 応募書類の返戻 選考後は返却  |                        |
| 選考に関する特記事項 | 要事前連絡   |                        |
| 担当者        | 主任<br>マツオ シロイン<br>松尾または白石<br>電話番号 011-381-2940 内線 ( )<br>FAX 011-381-2941<br>Eメール |                        |

ハロワークより：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。