

求人番号

01130- 585351

事業所番号

0113-100632-1

受付年月日 令和7年6月2日

紹介期限日 令和7年8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  |                   |  |  |  | Z54 |

就業地住所

|            |
|------------|
| 北海道寿都郡黒松内町 |
|            |
|            |
|            |

職業分類

|        |
|--------|
| 023-99 |
|        |
|        |
|        |

産業分類

|     |         |
|-----|---------|
| 855 | 障害者福祉事業 |
|-----|---------|

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   | シャカイフクシホウジンクロマツナイツクシエン ショウガイシヤシエンシセツシリハシリハシリセンター<br>社会福祉法人黒松内つくし園 障がい者支援施設後志リハビリセンター |  |  |
| 所在地    | 〒048-0101<br>北海道寿都郡黒松内町字黒松内5 6 3 番地 6                                                |  |  |
| ホームページ | https://tsukushien.or.jp/                                                            |  |  |

### 2 仕事内容

|        |                                                                                                                                         |           |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 職種     | 看護師・看護職員                                                                                                                                |           |
| 仕事内容   | (雇入れ直後)<br>入所されている方への看護師業務<br>・主治医との連携による医療看護、看護師業務<br>・入所者様からの相談対応<br>・通院への付き添い<br>・入所者様の薬の管理<br>・感染症予防対策業務<br><br>(変更の範囲)<br>法人の定める業務 |           |
| 雇用形態   | 正社員<br>正社員以外の名称                                                                                                                         |           |
| 派遣遣負・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<br><br>契約更新の条件                                                                                                                |           |

|         |                                                                                          |        |                                           |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------|
| 就業場所    | 〒048-0101<br>北海道寿都郡黒松内町字黒松内5 6 3 番地 6<br><br>JR函館本線 黒松内駅 から 徒歩20分<br><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 | あり 転勤範囲<br>法人の定める場所：黒松内町、倶知安町、京極町、泊村のいずれか |
| 年齢      | 年齢制限 あり（59歳以下）<br>年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある<br>定年制（60歳）による年齢上限                            |        |                                           |
| 学歴      | 必須 専修学校以上                                                                                |        |                                           |
| 必要経験な等  | 必要な経験・知識・技能等 あれば尚可<br>実務経験1年以上<br>※実務経験1年未満の方は要相談                                        |        |                                           |
| 必要スキル   |                                                                                          |        |                                           |
| 必要免許・資格 | 看護師<br>准看護師<br><br>必須<br>必須<br><br>いずれかの免許・資格所持で可                                        |        |                                           |
| 試用期間    | 試用期間あり 期間 6か月<br>試用期間中の労働条件 同条件                                                          |        |                                           |

### 3 賃金・手当 (1/2)

|       |                          |                                                                                      |                       |
|-------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 賃金    | 月額 (a + b)               | 231,500 円 ～ 236,500 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 (21.5 日)<br>208,000 円 ～ 208,000 円                                            |                       |
|       | 資格<br>処遇改善               | 手当<br>10,000 円 ～ 15,000 円<br>手当<br>13,500 円 ～ 13,500 円<br>手当<br>円 ～ 円<br>手当<br>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                |                                                                                      |                       |
| 賃形態金等 | 月給                       | 円 ～ 円                                                                                |                       |
|       | その他内容                    |                                                                                      |                       |
| 通手動当  | 実費支給（上限あり）               | 月額 12,000 円                                                                          |                       |
| 賃締切金日 | 固定（月末）                   |                                                                                      |                       |
| 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                                                                             | 1,400 円 ～ 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 3.00ヶ月分（前年度実績） |

求人票（フルタイム）



|      |                                  |
|------|----------------------------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人黒松内つくし園 障がい者支援施設後志リハビリセンター |
|------|----------------------------------|

4 労働時間

|         |                                                                                                              |      |       |      |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|------|
| 就業時間    | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 09時 00分 ～ 18時 30分<br>（2） 08時 00分 ～ 17時 30分<br>（3） ～<br>又は ～ の間の 8時間 程度                 |      |       |      |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>[ ]                                                                                          |      |       |      |
|         |                                                                                                              |      |       |      |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 5時間<br>36協定における特別条項 あり<br>特別な事情・期間等<br>[ ・災害時、病気やけが等で緊急の利用者支援が必要な時<br>・感染症の発症により職員体制の維持が困難な時 他 ] |      |       |      |
| 休憩時間    | <table><tr><td>90分</td><td>年間休日数</td><td>107日</td></tr></table>                                              | 90分  | 年間休日数 | 107日 |
| 90分     | 年間休日数                                                                                                        | 107日 |       |      |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 その他<br>[ シフト制、年次有給休暇（雇用開始時5日付与）、リフレッシュ休暇（最大5日付与）、特別休暇 他特記事項参照<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>公災</del> 健康 厚生   | 退職金共済                  | 退職金制度                 |
|          | 財形 <del>その他（ ）</del>        | 加入                     | あり<br>（勤続 1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        |                        |                       |
|          | 定年制 あり<br>（一律 60歳）          | 再雇用制度 あり<br>（上限 65歳まで） | 勤務延長 あり<br>（上限 65歳まで） |
| 入居可能住宅   | 単身用 あり<br><del>世帯用 あり</del> | [ 入居要相談 ]              |                       |
| 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 465人<br>就業場所 46人<br>（うち女性 27人）<br>（うちパート 12人）                 | 設立年 昭和32年<br>資本金<br>労働組合 なし                                               |
|          | 事業内容                                                               | 身体障害者であって常時介護を必要とする者を入所させ、入浴・排せつ・食事等の介護、生活等に関する相談及び助言、その他の必要な日常生活上の支援を行う。 |
| 会社の特長    | 重度身体障害者のために身体機能の後退防止を図るため各種リハビリ訓練が行なわれ、また生活施設としてのきめ細かいサービスが行なわれている |                                                                           |
| 役職／代表者名  | 理事長 大代 貴輝                                                          | 法人番号 5440005002190                                                        |
| 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<br>看護休暇取得実績 あり                                                |
| 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

- 賞与  
5 5歳～5 9歳：なし。5 5歳を超える場合は、法人規定により賞与分を月額とした金額を基本給に上積み支給します。
- 就業時間  
シフト制により、土日勤務の場合があります。
- 休日等  
・年間休日1 0 7日（うるう年の場合は年間1 0 8日）  
・毎月9日（ただし、2月は8日、うるう年の場合は9日）

7 選考等

|                                                 |                                                                                                                       |                          |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 採用人数                                            | 1人                                                                                                                    | 募集理由 [ ]                 |
| 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                                            | <del>即決</del> 書類選考結果通知<br>書類到着後 7日以内                                                                                  | 面接選考結果通知<br>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                                              | [ その他 後日連絡 ]                                                                                                          |                          |
| 選考場所                                            | 〒 048-0101<br>北海道寿都郡黒松内町字黒松内5 6 1 番地 1<br>特別養護老人ホーム緑ヶ丘ハイツ内 社会福祉法人黒松内つくし園 法人本部人事部<br>J R函館本線 黒松内駅 から 徒歩15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>資格カード</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 [ 事前に郵送または持参 ]                                                                    |                          |
|                                                 | 郵送の送付場所<br>〒 048-0101<br>北海道寿都郡黒松内町字黒松内5 6 1 番地 1<br>特別養護老人ホーム緑ヶ丘ハイツ内 社会福祉法人黒松内つくし園 法人本部人事部                           |                          |
|                                                 | 応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄                                                                                                    |                          |
| [ 選考に関する特記事項<br>応募書類は事前に郵送または持参してください。（氏名連絡要） ] |                                                                                                                       |                          |
| 担当者                                             | 法人本部人事部長<br>オイキリ サオリ<br>追切 さおり<br>電話番号 0136-75-7377 内線（ ）<br>FAX 0136-75-7085<br>Eメール jinji-rihabiri@tsukushien.or.jp |                          |