



求人番号

01130-6061

事業所番号

0113-613742-1

受付年月日 令和8年1月5日

紹介期限日 令和8年3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 | 754 |

就業地住所

| |
|----------|
| 北海道古宇郡泊村 |
| |
| |

職業分類

025-02

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 | シャカイフクシホウジンクロマツナイツクシエン トマリムラトクベツヨウゴロウジンホームムツミソウ 社会福祉法人黒松内つくし園 泊村特別養護老人ホームむつみ荘 |
| 所在地 | 〒045-0202 北海道古宇郡泊村大字茅沼村711番地3 ホームページ https://tsukushien.or.jp/ |

2 仕事内容

| | |
|--------|--|
| 職種 | 管理栄養士 |
| 仕事内容 | 【雇入れ直後】 ・栄養マネジメント計画の作成、実施 ・委託業者との献立確認や連絡調整業務 ・ユニットイベントのお手伝い ・施設行事の参加 ・各種会議の参加 ・配食サービスの請求 他 ※業務上、運転が必要となる場合があります。 【変更の範囲】 法人の定める業務 |
| 雇用形態 | 正社員 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 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 | 〒045-0202 北海道古宇郡泊村大字茅沼村711番地3 岩宇地域海岸線（しおかぜライン）茅沼診療所 駅から徒歩3分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） |
| マイ通勤 | 可 駐車場 あり |
| 転勤可能性 | あり 転勤範囲 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） 年齢制限該当事由 定年を上限 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 | 管理栄養士 必須 普通自動車運転免許 必須 |
| 試用期間 | 試用期間あり 期間 6か月 試用期間中の労働条件 同条件 |

3 賃金・手当

(1/2)

| | |
|---------------|--|
| 月額 (a+b) | 197,220 円 ~ 197,220 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 173,720 円 ~ 173,720 円 月平均労働日数 (21.5 日) |
| 定額の手当 (b) | 資格手当 10,000 円 ~ 10,000 円 処遇改善手当 13,500 円 ~ 13,500 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) | 各種手当は支給要件を満たす場合、加算されます。 支給例：資格、住宅、扶養、通勤、宿直、夜勤、待機、超過勤務、赴任手当 他 |
| 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 12,000 円 |
| 賃締切日 | 固定 (月末) |
| 賃支払日 | 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) |



| | |
|------|-------------------------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人黒松内つくし園 泊村特別養護老人ホームむつみ荘 |
|------|-------------------------------|

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

| | |
|--------------|---|
| 就業時間 | 変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 8時間 程度 |
| 就業時間に関する特記事項 | |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 10時間 36協定における特別条項 あり 特別な事情・期間等 ・災害時、病気やけが等で緊急の利用者支援が必要な時 ・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 | 60分 年間休日数 107日 |
| 休日等 | その他 週休二日制 その他 シフト制、年次有給休暇、リフレッシュ休暇、特別休暇 他特記事項参照 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 | 加入 | 退職金制度 | あり (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 (一律 60歳) | 再雇用制度 あり (上限 65歳まで) | | 勤務延長 あり (上限 65歳まで) | |
| 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 436人 就業場所 42人 (うち女性 31人) (うちパート 4人) | 設立年 昭和32年 資本金 労働組合 なし |
| 事業内容 | 入居老人の介護及び生活全般のお世話。 | |
| 会社の特長 | 入居者が高齢者であり、身体及び精神に障害を持っている方が多く、60名の老人をお世話する介護老人福祉施設と30名の養護老人ホームがある。 | |
| 役員/代表者名 | 理事長 岡久 孝雄 | 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 |
| | | 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

【免許】
車の運転免許 (A T 限定可) は、通勤手段の確保のため必須です。業務での運転機会は多くありませんが、業務上、運転が必要な場合は対応をお願いします。

【賞与】
55~59歳の方は賞与の支給はありませんが、賞与相当額を月額給与に上乗せして支給します。

【就業時間】
勤務はシフト制で、土日・祝日の勤務があります。希望休を考慮してシフトを作成します。

【休日・休暇】
・毎月9日休み (2月は8日)、年間休日107日 (閏年は108日)。
・有給休暇は雇用開始時5日、6か月継続勤務でさらに5日付与。
・リフレッシュ休暇 (最大5日) や、結婚休暇、忌引き休暇など、法人規定に基づく特別休暇制度あり。

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 | 即決 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 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 | 〒 045-0202 北海道古宇郡泊村大字茅沼村 7 1 1 番地 3 社会福祉法人黒松内つくし園 泊村特別養護老人ホームむつみ荘 岩宇地域海岸線 (しおかぜライン) 茅沼診療所駅 から 徒歩3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 資格証明書 [その他 資格証明書 (写)] | | |
| | 送付方法 Eメール 郵送 [事前に郵送または持参] 求職者マイページ | | |
| | 郵送の送付場所 〒 北海道寿都郡黒松内町字黒松内 5 6 1 番地 1 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 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 オイキリ サオリ 追切 さおり 電話番号 0136-75-7377 内線 () FAX 0136-75-7085 Eメール jinji-tokuyoutumi@tsukushien.or.jp | | |