

求人番号

01130- 878161

事業所番号

0113-100632-1

受付年月日 令和8年8月3日

紹介期限日 令和8年10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

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ベシリハビリセンター

所在地

〒048-0101  
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】  
入所されている方への看護師業務  
・主治医との連携による医療看護、看護師業務  
・入所者様からの相談対応  
・通院への付き添い  
・入所者様の薬の管理  
・感染症予防対策業務

【変更の範囲】  
法人の定める業務

雇用形態

正社員

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

3 賃金・手当

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208,000 円 ～ 208,000 円  
月平均労働日数（21.5 日）

資格手当10,000 円 ～ 15,000 円  
処遇改善手当13,500 円 ～ 13,500 円  
手当円 ～ 円  
手当円 ～ 円

なし（円 ～ 円）  
固定残業代に関する特記事項

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  
資格手当：正看護師は月額15,000 円、准看護師は月額10,000 円を支給します。

賃形態金等

月給円 ～ 円

その他内容

通手勤当

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）

就 業 場 所

〒048-0101  
北海道寿都郡黒松内町字黒松内5 6 3 番地 6

J R 函館本線 黒松内駅 から 徒歩20分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

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 法令の規定により年齢制限がある  
定年制（60歳）による年齢上限

学 歴

必須 専修学校以上

必経要験な等

必要な経験・知識・技能等 あれば尚可  
実務経験 1 年以上

必 P C 要 ス キ ナ ル

必要 免 許 ・ 資 格

看護師  
准看護師

必須  
必須

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  
試用期間中の労働条件 同条件

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

求人票（フルタイム）

求人番号

01130- 878161

事業所番号

0113-100632-1 （2／2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）  
（1） 09時 00分 ～ 18時 30分  
（2） 08時 00分 ～ 17時 30分  
（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

90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

6 会社の情報

企業情報

従業員数

416人

就業場所

47人

（うち女性）

28人

（うちパート）

13人

設立年

昭和32年

資本金

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

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

書類選考結果通知

面接選考結果通知

書類到着後 7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

その他

日時

その他 後日連絡

選考場所

〒 048-0101

北海道寿都郡黒松内町字黒松内 5 6 3 番地 6

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

J R 函館本線 黒松内駅 から 徒歩20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 ~~資格カード~~ その他 資格証明書（写）

送付方法

~~郵送~~ 郵送 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

〒 北海道寿都郡黒松内町字黒松内 5 6 1 番地 1 （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

求人に関する特記事項

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-rihabiri@tsukushien.or.jp

ハローワークより：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。