



求人番号

01031- 215561

事業所番号

0103-105272-6

受付年月日 令和8年2月2日

紹介期限日 令和8年4月30日

求人票 (パートタイム)

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する			
識別欄	Y84			

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

北海道空知郡中富良野町

職業分類

050-02

産業分類

859 その他の社会保険・社会福

1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン ナカフランドョウシャカイフクシキョウギカイ 社会福祉法人 中富良野町社会福祉協議会
所在地	〒071-0753 北海道空知郡中富良野町南町10番10号 ホームページ http://www.nakafusyakyoo.biz/

2 仕事内容

職種	デイサービス介護職員
仕事内容	◎「デイサービスセンターなかまーる」での介護業務 ・入浴介助等や送迎の補助（送迎車の運転はありません） ・レクリエーションの実施 ※シフト制（祝日勤務あり）、土日休み、週2日～4日程度の勤務 ※1日の平均利用者は約21人（最大定員32名） ※利用者の平均要介護度は約1.4 ◆介護や福祉に興味のある方、是非私たちと一緒に働いてみませんか？ 一度施設見学をしたい！という方も是非ご連絡ください。 <募集期間>令和8年3月23日（月）まで ※雇入れは令和8年4月1日～を予定しています。 【変更範囲：変更なし】
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 なし 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	雇用期間の定めあり（4ヶ月以上） 令和8年4月1日～令和9年3月31日 契約更新の可能性 あり（原則更新） 契約更新の条件

就業場所	〒071-0753 北海道空知郡中富良野町南町10番10号 デイサービスセンターなかまーる 中富良野駅 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
マイ通勤力	可 駐車場 あり
転可勤能の性	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問
学歴	不問
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	不問
試用期間	試用期間なし 期間 試用期間中の労働条件

3 賃金・手当

(1/2)

時間額 (a+b)	1,226 円 ~ 1,349 円
※（固定残業代がある場合は a+b+c）	
基本給 (a)	基本給（時間換算額） 1,226 円 ~ 1,349 円
定額の手当 (b)	手当 円 ~ 円
支払われる手当 (b)	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)	
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手当	実費支給（上限あり） 日額 300 円
賃締切日	固定（月末）
賃支払日	固定（月末以外） 翌月 10 日
昇給	なし
賞与	あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績） 賞与月数 計 1.00ヶ月分（前年度実績）



01031- 215561

事業所番号



0103-105272-6 (2/2)

事業所名	社会福祉法人 中富良野町社会福祉協議会
------	---------------------

求人票 (パートタイム)

4 労働時間

就業時間	交替制 (シフト制) (1) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 08時 30分 ~ 17時 45分 の間の 4時間 以上 就業時間に関する特記事項 就業時間内で4時間00分~7時間45分の勤務です。 シフト制で勤務表にて明示します。 6時間以上勤務の場合休憩60分
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	0分 週所定労働日数 週2日 ~ 週4日 労働日数について相談可
休日等	土 日 その他 週休二日制 その他 土日休み、年末年始休み(12/31~1/5)、シフト制勤務

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
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金	未加入	なし
入居可能住宅	単身用() 世帯用()	定年制 なし	再雇用制度 なし 勤務延長 なし
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 36人 就業場所 17人 (うち女性 12人) (うちパート 12人)	設立年 平成 4年 資本金 労働組合 なし
事業内容	地域福祉の推進、在宅福祉事業の推進、介護予防・日常総合支援事業、介護保険事業の実施、ボランティア活動の推進、要介護者生活支援事業の推進、各種福祉団体等への活動支援等	
会社の特長	地域福祉推進の中核的機関として、誰もが安心して暮らすことのできる福祉の町づくりを一層推進し、より地域に密着した福祉サービスの向上に努める民間の福祉団体です。	
役員/代表者名	会長 吉田 晋一	法人番号 9450005002137
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 なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

*週の所定労働時間は20時間未満です。
*雇用契約は1年毎(4/1~3/31)となります。
*次年度の契約は利用者の状況や勤務実績により決定します。

*時給
介護福祉士 1,349円/時間
介護福祉士実務者研修(旧ヘルパー1級) 1,277円/時間
介護職員初任者研修(旧ヘルパー2級) 1,277円/時間
無資格 1,226円/時間

*賞与年2回支給(6月・12月)

*通勤手当(日額)
2km以上5km未満 100円
5km以上10km未満 200円
10km以上15km未満 300円

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 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 [別途通知]		
選考場所	〒071-0753 北海道空知郡中富良野町南町10番10号 中富良野駅 から 徒歩3分		
応募書類	ハローワーク紹介状 履歴書(写真貼付) 職務経歴書 マイページ [その他]		
送付方法	Eメール 郵送 [] 求職者マイページ []		
郵送の送付場所	〒071-0753 北海道空知郡中富良野町南町10番10号		
応募書類の返戻	選考後は返却		
選考に関する特記事項	*応募の方は事前に履歴書と紹介状、資格者証の写しを事業所所在地まで郵送してください。面接日をご本人へ通知します。		
担当者	採用担当者	電話番号 0167-44-4355	内線 ()
		FAX 0167-44-4678	
		Eメール	