

求人番号

01030- 1687151

事業所番号

0103- 8334-6

受付年月日 令和7年2月4日

紹介期限日 令和7年4月30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	Y12	A22	Z54	B02	

オンライン自主応募可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

就業地住所	職業分類
北海道旭川市	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	シヤカイフクシホウジン アイゼンカイ トクベツヨウゴロウジンホームアイゼンエン
所在地	社会福祉法人愛善会 特別養護老人ホーム愛善園
	〒071-8144 北海道旭川市春光台4条1丁目
	ホームページ

2 仕事内容

職種	介護予防プランナー（地域包括支援センター）
仕事内容	地域包括支援センターにおける介護予防プラン作成業務 担当地域の高齢者の方が住み慣れた地域で安心して暮らせるよう、 介護予防プランの作成を中心とする業務に従事していただきます。 *ケアプラン作成 *サービス担当者会議 *各社会資源との連絡調整 *介護保険請求業務 *各種制度利用申請支援 ◎変更範囲：会社の定める業務全般（本人の能力、保有資格スキル アップ等により変更する場合があります。）
雇用形態	正社員 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 契約更新の条件

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	月額（a+b）	180,000 円 ～ 192,000 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（20.1 日） 170,000 円 ～ 182,000 円	
	資格手当	10,000 円 ～ 10,000 円	
	手当	円 ～ 円	
金	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	資格手当：介護福祉士10,000円など加算あり 扶養手当：1人目10,000円 2人目以降1名につき6,500円 住宅手当：～20,000円 寒冷地手当：～126,000円（年1回） *通勤手当は法人規定により支給	
	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 18,000 円	
	賃締切金日	固定（月末）	
賃支払金日	固定（月末以外） 当月 21 日		
昇給	あり（前年度実績 あり） 金額 1月あたり 1,800 円 ～ 4,500 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	社会福祉法人愛善会 特別養護老人ホーム愛善園
------	---------------------------

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 00分 （2） ～ （3） ～ 又は ～ の間の 時間 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 3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	60分	年間休日数	123日
休日等	土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 年末年始 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	なし
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 再雇用制度 あり 勤務延長 あり （一律 60歳） （上限 65歳まで） （上限 70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 228人 就業場所 10人 （うち女性 8人） （うちパート 0人）	設立年 昭和50年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 社会福祉事業。	
会社の特長	特別養護老人ホーム愛善園は昭和50年に開設、入所定員110名、老人保健施設愛善ハイツは、平成7年に開設、入所定員87名。養護老人ホーム緑風苑は平成16年開設、入所定員120名	
役職／代表者名	園長 佐々木 重	法人番号 2450005000246
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	なし	U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

- *マイカー通勤：無料駐車場あり。
- *指定研修、臨時会議、地域連携による時間外労働あり
- *退職金共済は
・北海道民間社会福祉事業職員共済会
・独立行政法人独立福祉医療機構に加入いただきます。

7 選考等

採用人数	1人 募集増員理由 []			
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 面接選考結果通知	書類到着後 1日以内	面接後 7日以内
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	〒 071-8144 北海道旭川市春光台4条1丁目 福祉村（道北バス）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 マイカー [その他 資格証（写）]			
	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 〒 071-8144 北海道旭川市春光台4条1丁目			
	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 事前連絡]				
担当者	法人本部 ナカモリ 中森 電話番号 0166-51-3148 内線（ ） FAX 0166-51-3149 Eメール aizenkai@aizenkai-swc.jp			