



求人番号

42040-2095841

事業所番号

4204-613866-1

受付年月日 令和6年4月4日

紹介期限日 令和6年6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	Z54

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

就業地住所

長崎県大村市

職業分類

050-01

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

## 1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン アイシンカイ ハラノウシンケイガカ 医療法人 愛真会 はら脳神経外科
所在地	〒856-0806 長崎県大村市富の原2丁目350-1 ホームページ <a href="http://omura-nougeka.com">http://omura-nougeka.com</a>

## 2 仕事内容

職種	介護スタッフ (夜勤専従) / 有料老人ホーム
仕事内容	○介護業務全般 見守り、食事介助、排泄介助、誘導などの業務を行います。 利用者数：24名 ☆現在介護スタッフ4名活躍中 (夜勤1名体制) ☆ ※夜勤専従：最低週1回～2回の勤務となります。 ※自立した方が多く、身体介護はほぼありません。 ※同職種従業員数2名 ※変更範囲：変更なし ※副業可
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	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

就業場所	〒856-0806 長崎県大村市富の原2丁目350-1 「住宅型有料老人ホーム ル・プランとみのはら」 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤力	可 駐車場 あり
転勤可能性	なし
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 ※定年年齢が60歳のため
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	介護職員初任者研修修了者 必須 ホームヘルパー2級 必須 ※旧ヘルパー2級以上の方→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 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

## 3 賃金・手当

(1/2)

時間額 (a+b)	944円 ~ 944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) 944円 ~ 944円
定額の手当 (b)	手当 円 ~ 円
変動の手当 (c)	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 (d)	※夜勤1回：15,000円 ※時間額 = 15,000円 ÷ (9H + (5.5H × 1.25)) で算出しています。
賃形態等	その他 944円 ~ 944円 その他内容 ※夜勤1回：15,000円
通手当	実費支給 (上限あり) 月額 10,000円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 15日
昇給	なし
賞与	なし 年回 (前年度実績)



事業所名	医療法人 愛真会 はら脳神経外科
------	------------------

## 求人票 (パートタイム)

### 4 労働時間

就業時間	変形労働時間制 (1ヶ月単位)		
	(1)	17時 00分	～ 09時 00分
	(2)	～	
	(3)	～	
	又は ～ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項		
	※最低週1回～2回の勤務となります。		
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	90分	週所定労働日数	週2日 程度
休日等	その他 週休二日制 その他		
	※週所定労働日数は、1回の勤務を2日として換算しています。		
	※シフト表による。		
	6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 3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 ( )						未加入
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	なし	
		(一律 60歳)		(上限 65歳まで)			
入居可能住宅	単身用 <del>あり</del> 世帯用 <del>あり</del>						
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	29人	設立年	平成23年	
	就業場所	23人	資本金		
	(うち女性)	19人	労働組合	なし	
	(うちパート)	5人			
事業内容	脳神経外科・リハビリテーション科・内科・通所リハビリテーション・デイサービス・有料老人ホーム				
会社の特長	CT・MRIやエコーなどの迅速な画像診断に加え、脳卒中の予防治療や頭痛・腰痛などの症状に対する外来リハビリテーションに力を注ぎ、地域の皆様に貢献できる地域医療をめざします。				
役員/代表者名	理事長 原 真弥	法人番号	7310005007192		
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

※質問等はハローワークの窓口を通じて行ってください。

※休憩時間は深夜時間帯(22:00～5:00)となります。  
1回の実働時間→通常時間帯9時間+深夜時間帯5.5時間

※時間額944円は、15,000円÷15.875時間で換算  
換算時間の計算→9時間+(5.5時間×1.25)=15.875時間で計算しています。

※勤務時間による加入保険  
週20時間未満 労災加入  
週20時間以上30時間未満勤務 雇用・労災加入

※無料駐車場あり。

### 7 選考等

採用人数	2人			募集理由	増員
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	その他		
	書類到着後 7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	メール	その他
日時	その他 [※後日連絡]				
選考場所	〒856-0806 長崎県大村市富の原2丁目350-1				
	JR大村線 竹松駅 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 <del>必要</del> [その他]				
	送付方法 <del>メール</del> 郵送 [事前に郵送又は持参可]				
	郵送の送付場所 〒856-0806 長崎県大村市富の原2丁目350-1				
	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					
担当者	施設長 タニガワ 谷川 電話番号 0000-00-0000 内線 ( ) FAX Eメール				