

求人番号

30070- 1131141

事業所番号

3007-614041-4

1 求人事業所

|      |                                                                   |
|------|-------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | トクティヒエイリカソドウホウジン メグミフクシカイ<br>特定非営利活動法人 めぐみ福祉会                     |
| 所在地  | 〒 648-0101<br>和歌山県伊都郡九度山町大字九度山字宮ノ浦 5 2 7 - 1<br><div>ホームページ</div> |

2 仕事内容

|         |                                                                                                           |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種      | 看護師（サポートセンターゆうゆう）                                                                                         |
| 仕事内容    | ○生活介護事業所での看護師業務<br>●生活介護事業所とは、障がい（身体・知的・精神）のある 18 歳以上 65 歳未満の男女の生活の支援を行っています。 <div>「看護」<br/>変更範囲：なし</div> |
| 雇用形態    | パート労働者<br>正社員以外の名称<br>正社員登用 あり<br>正社員登用の実績（過去 3 年間）<br>あり                                                 |
| 派遣・請負・等 | 就業形態<br>派遣・請負ではない<br>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）<br>6 ヶ月<br>契約更新の可能性 あり（原則更新）<br>契約更新の条件                                                 |

受付年月日 令和6年4月25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  | A20               | P23 |  |  |  |
|      | A51               |     |  |  |  |

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

|         |        |
|---------|--------|
| 就業地住所   | 職業分類   |
| 和歌山県橋本市 | 023-02 |
|         |        |
|         |        |

|            |
|------------|
| 産業分類       |
| 853 児童福祉事業 |

3 賃金・手当 (1/2)

|       |                           |                   |
|-------|---------------------------|-------------------|
| 賃金    | 時間額 (a + b)               | 1,600 円 ~ 1,600 円 |
|       | ※ (固定残業代がある場合は a + b + c) |                   |
|       | 基本給 (時間換算額)               | 1,600 円 ~ 1,600 円 |
|       | 手当                        | 円 ~ 円             |
| 金     | 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)             |                   |
|       | 賃形態金等                     | 時給 円 ~ 円          |
| 通手勤当  | 実費支給 (上限あり)               | 月額 20,000 円       |
| 賃締切金日 | 固定 (月末)                   |                   |
| 賃支払金日 | 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)       |

求人票（パートタイム）

求人番号



30070- 1131141

事業所番号



3007-614041-4 (2/2)

|      |                  |
|------|------------------|
| 事業所名 | 特定非営利活動法人 めぐみ福祉会 |
|------|------------------|

4 労働時間

|              |                                                                                                       |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 就業時間         | (1) 09時 00分 ~ 17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      | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等                                                        |
| 休憩時間         | 45分 週所定労働日数 週2日 以上 労働日数について相談可                                                                        |
| 休日等          | 土 日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>*月曜～金曜開所（基本祝日も開所）・土日休み<br>*有給休暇は法定通り（下記は週2日勤務の場合の付与日数）<br>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   | 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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし |                      |       |       |
| 入居可能住宅                  | 単身用（ ）<br>世帯用（ ）     |       |       |
| 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 18人                                                                                  | 設立年 平成31年          |
|                  | 就業場所 12人                                                                                  | 資本金                |
|                  | (うち女性 6人)                                                                                 | 労働組合 なし            |
|                  | (うちパート 6人)                                                                                |                    |
| 事業内容             | 支援を必要とする障害のある子供又は18歳以上の障害のある方に対し、学校や家庭とは異なる体験等を通じて、利用者様個々の状況に応じた支援を行い、最善の利益の保障と健全な育成を図る。  |                    |
| 会社の特長            | 遊びを通して友達作りや体力作り、また活動を通して様々な体験をすることで、自信や自己肯定感を積み上げます。さらに保護者の方々の意見を大切にし、よりよい学童、社会人に育てていきます。 |                    |
| 役職／代表者名          | 代表理事 藤井 寛子                                                                                | 法人番号 6170005006730 |
| 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         | なし                                                                                        | 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

- \*通勤手当は片道3km以上の場合支給します。
- \*加入保険・年次有給休暇は雇用条件により異なります。
- \*採用後研修あり。  
研修は就業場所付近の他施設で行います。
- ※正社員登用あり。
- \*面接は九度山町のめぐみ福祉会事務所にて行います。

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   | その他         |
|            |                                                                                 | 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       | 〒 648-0101<br>和歌山県伊都郡九度山町大字九度山字宮ノ浦5 2 7 - 1<br><br>南海高野線 九度山駅 から 徒歩10分          |                     |             |
| 応募書類等      | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>マイページ</del> その他                               |                     |             |
|            | 送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 面接時に持参                                                    |                     |             |
|            | 郵送の送付場所 〒                                                                       |                     |             |
|            | 応募書類の返戻 選考後は返却                                                                  |                     |             |
| 選考に関する特記事項 |                                                                                 |                     |             |
| 担当者        | 代表理事<br>フジイ ヒロコ<br>藤井 寛子<br>電話番号 0736-54-3027 内線（ ）<br>FAX 0736-54-3028<br>Eメール |                     |             |