

求人番号

42010- 2464241

事業所番号

4201-616057-6

1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン シラユキカイ 社会福祉法人 白之会
所在地	〒 850-0003 長崎県長崎市片淵1丁目13番27 ホームページ http://www.shirayukikai.jp

2 仕事内容

職種	介護員（デイサービス）
仕事内容	○デイサービスにおける介護業務 ◇ご利用者の送迎 ◇入浴の見守り及び介助 ◇食事の見守り及び介助 ◇排泄の見守り及び介助 ◇レクリエーションの提供 *1日の定員は18名です *定年以上の方も応募可（1年毎の更新制） ◎ハローワークの紹介状が必要です
雇用形態	正社員 正社員以外の名称 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

受付年月日 令和6年2月2日

紹介期限日 令和6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	Y61 Z54	B01	Y12	Z91	C99

トライアル雇用併用
オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

長崎県長崎市

職業分類

050-02

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

3 賃金・手当

(1/2)

月額(a+b)	166,000円 ~ 211,000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(21.7日) 145,000円 ~ 190,000円
職務手当	10,000円 ~ 10,000円
処遇改善手当	4,000円 ~ 4,000円
処遇改善支援手当	7,000円 ~ 7,000円
手当	円 ~ 円
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	*家族手当あり 配偶者 5,000円/月 第一子 3,000円/月 第二子以降 2,000円/月 その他 1,000円/月(父母等の扶養による) *処遇改善手当は、賞与月にも別途支給
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 15,000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	あり(前年度実績 あり) 金額 1月あたり 1,000円 ~ 1,000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 2.50ヶ月分(前年度実績)

事業所名

社会福祉法人 白之会

求人票（フルタイム）

求人番号



42010- 2464241

事業所番号



4201-616057-6 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 08時 30分 ～ 17時 30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 5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

104日

休日等

日 その他
週休二日制 その他
休日はシフト表による（4週8休）
希望休を月2日まで取得可能
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 47人
就業場所 47人
（うち女性 29人）
（うちパート 12人）

設立年 平成23年
資本金
労働組合 なし

事業内容

地域密着型特別養護老人ホーム、ショートステイ、デイサービス、ケアプランセンターの社会福祉事業です。
平成24年4月1日開設。

会社の特長

地域密着型老人ホームとしてきめ細やかな入所ケアをユニット型で提供し、併設事業とともに、医療・看護ケアと連携した、温かみのある介護ケアを提供します。
【マイページあり】

役職／代表者名

理事長 白髭 豊

法人番号 8310005007101

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 該当者なし
看護休暇取得実績 該当者なし

外国人雇用実績 あり
U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

*マイカー通勤について：駐車場の空き状況による
月15,000円（もしくは個人契約（本人負担）で可）
*ご相談・見学はいつでも可能です
*トライアル雇用併用求人（条件同一）

◆重要◆採用時の条件は書面等による明示が必要です。また、幅のある労働条件を確定したり、本求人票と労働条件が異なる場合は、選考の過程で「変更明示」が必要です。

7 選考等

採用人数 1人
募集理由 欠員補充

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

その他 書類到着後5日以内に連絡（書類選考なし）

選考場所

〒850-0003
長崎県長崎市片淵1丁目13番27
社会福祉法人 白之会

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
〒850-0003
長崎県長崎市片淵1丁目13番27
社会福祉法人 白之会

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

施設長
スズキ 鈴木
電話番号 095-826-1165 内線（ ）
FAX 095-895-7785
Eメール

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。