

求人番号

42010- 2466441

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	介護福祉士（デイサービス）	
仕事内容	○デイサービスにおける介護業務 ◇利用者の送迎：主に軽自動車 ◇入浴介助・食事及び排泄の見守り等介護業務 ◇レクリエーションの提供 ※1日の定員：18名 ※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	Z54 C99	Y61	B01	Z91	Y12

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）		179,000 円 ～ 223,000 円	
※（固定残業代がある場合は a + b + c）			
賃金	基本給（月額平均）又は時間額 148,000 円 ～ 192,000 円	月平均労働日数（21.7 日）	
		職務 手当 10,000 円 ～ 10,000 円	
		資格 手当 10,000 円 ～ 10,000 円	
		処遇改善 手当 4,000 円 ～ 4,000 円	
賃金	固定残業代	処遇改善支援 手当 7,000 円 ～ 7,000 円	
		なし（ 円 ～ 円）	
		固定残業代に関する特記事項	
		その他手当（d） *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	
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 0 円 ～ 5,000 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- 2466441

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

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

書類選考結果通知 面接選考結果通知
書類到着後 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 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
新大工町電停・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 その他
送付方法 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

5 その他の労働条件等

加入保険

雇用 労災 健康 厚生 退職金共済 退職金制度
財形 その他 未加入 あり
（勤続 3年以上）

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 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

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15000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
*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。