

求人番号

42010- 3955241

事業所番号

4201-618187-4

1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャアシスト 株式会社アシスト
所在地	〒 851-0121 長崎県長崎市宿町 7 2 9 - 1
ホームページ	https://www.assist-group.net/

2 仕事内容

職種	言語聴覚士／（アシスト訪問看護リハビリステーション北部）
仕事内容	* 地域住民に密着した在宅療養と一緒にサポートする仲間を募集！利用者様の増加に伴い、増員募集です！ * ご利用者様のご自宅等に訪問してリハビリを行います（長崎市を中心に訪問・社用車を使用いただけます） * 言語障害・聴覚障害・嚥下障害などの問題へアプローチし、検査や評価を行います その後、患者様の状態や必要性に応じて指導や助言、リハビリなどを実施していきます * ご利用者さま毎の計画書・報告書を作成します * 医師、ケアマネージャーやご家族との情報共有などを行います * お子様を当社運営の保育園に預けることができます ◎ハローワークの紹介状が必要（自主応募の場合は紹介状不要）
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
派遣・請負・等	正社員登用 正社員登用の実績（過去3年間）
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3月1日

紹介期限日 令和6年5月31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 B05 Z86

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

長崎県長崎市

職業分類

024-07

産業分類

834	助産・看護業
-----	--------

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a+b)	205,000 円 ~ 245,000 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 (20.4 日)
200,000 円 ~	240,000 円
資格	手当 5,000 円 ~ 5,000 円
	手当 円 ~ 円
	手当 円 ~ 円
	手当 円 ~ 円
なし (円 ~ 円)	固定残業代に関する特記事項
* 休日訪問手当：社内規定により時間に応じ支給 60分の場合：3300円	
* 月額目安：月額 + (訪問手当・時間外手当等) で 26万~30万円になります	
月給	円 ~ 円
その他内容	
実費支給 (上限あり)	月額 10,000 円
固定 (月末)	
固定 (月末以外) 翌月 25 日	
あり (前年度実績 あり)	金額 1月あたり 3,000 円 ~ 5,000 円 (前年度実績)
あり (前年度実績 あり)	年 2 回 (前年度実績)
賞与月数 計 4.00ヶ月分 (前年度実績)	

事業所名	株式会社アシスト
------	----------

求人票（フルタイム）

求人番号
42010- 3955241

事業所番号
4201-618187-4 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間	(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 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	120日
-----	-------	------

休日等

土日祝日 その他
週休二日制 毎 週
* 月2回程度の土日祝の出勤有（時間外・休日訪問手当を支給）
* 年末年始、夏季休暇
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 91人	設立年 平成27年
	就業場所 5人	資本金 500万円
	(うち女性 2人)	労働組合 なし
	(うちパート 0人)	
事業内容	当社は長崎市で訪問看護、訪問介護、有料老人ホーム、デイサービス、保育園、グループホームの運営を行い、ご利用者様の幸せを大切に、さらには地域医療と福祉の発展に貢献します。	
会社の特長	訪問看護ST、居宅介護支援事務所、有料老人ホーム、デイサービス、保育園等の運営を行い、「企業スタッフの幸せと、その家族を大切に」をモットーとしています。 【マイページあり】	
役職／代表者名	代表取締役 立山 雅也	法人番号 3310001013413
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	

求人に関する特記事項

*マイカー通勤可！駐車場代3, 500円／月
*月2回ほど土日祝の出勤有（時間外・休日訪問手当で給与UP）
★お子様を当社保育園に預ける事が可能（保育料全額会社負担！）
★保育園に病児保育室も併設しているためお子様の急な発熱などの際に利用いただけます！（病児保育室crecer）（定員1日1名、1日2, 000円、平日のみ）

*互助会制度：500円／月の会費
*入社祝金：150, 000円支給（入職6ヶ月経過後に支給）

*従業員の皆様に安心して長く活躍して頂く為の福利厚生が充実！
・通勤、業務中のケガ等の1通院ごとに5, 000円支給する「労働者災害補償保険」加入
・万が一の入院自己負担額を会社が保障する「入院医療費補償保険」加入
*オンライン自主応募可
◆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、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 書類到着後 1日以内	面接選考結果通知 面接後 7日以内 その他
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7日以内に連絡（書類選考なし）】		
選考場所	〒851-0121 長崎県長崎市宿町729-1		
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 〒851-0121 長崎県長崎市宿町729-1		
	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	総務 トミナガ 富永 電話番号 095-832-0110 内線（ ） FAX 095-832-0008 Eメール as-kouhou@wonder.ocn.ne.jp		