

求人番号

42010- 4602741

事業所番号

4201-109086-4

受付年月日 令和6年3月5日

紹介期限日 令和6年5月31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	Y61	B05			

オンライン自主応募不可

民間人材ビジネスのみ可

就業地住所	職業分類
長崎県長崎市	050-02
	産業分類
859	その他の社会保険・社会福

1 求人事業所

事業所名

オーシャンドリームカプシキガイシャ

オーシャンドリーム株式会社

所在地

〒 852-8143

長崎県長崎市川平町 1 2 0 4 番地

ホームページ

2 仕事内容

職種

介護スタッフ

仕事内容

認知症対応型デイサービス
※ご利用者様約 2 4 名をスタッフ 1 0 名でお世話しています
※入浴・排泄・食事等の介護、介助業務全般
※長崎市内（軽、普通車を使用）送迎業務、介助業務
（送迎車両は A T 車です）
※ご利用者様とのコミュニケーション

○定年年齢以上の応募可（1 年毎の更新制）
○未経験者の方、資格を持っていない方の応募も歓迎します！

◎ハローワークの紹介状が必要

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

3 賃金・手当

時間額（a + b）

1, 150 円 ～ 1, 300 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

1, 150 円 ～ 1, 300 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 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

その他手当付記事項

※介護福祉士の資格がある場合、時給は 1, 3 0 0 円で

賃形態金等

時給

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（月末以外）

毎月 15 日

賃支払金日

固定（月末以外）

当月 25 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



42010- 4602741

事業所番号



4201-109086-4 （2／2）

事業所名

オーシャンドリーム株式会社

4 労働時間

就業時間	(1) ~			
	(2) ~			
就業時間	(3) ~			
	又は 08時 30分 ~ 17時 30分 の間の 4時間 以上			
就業時間	就業時間に関する特記事項			
	就業時間 4 ~ 6 時間でシフトを作成 希望の時間があれば相談可			
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	60分	週所定労働日数	週4日 程度	労働日数について 相談可
休日等	日 その他			
	週休二日制 毎 週			
休日等	*シフト制：希望休についてはシフト作成時にお申し出ください			
	6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7 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		
入居可能住宅	定年制 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 65歳) (上限 70歳まで)		
	入居可能住宅 単身用 あり 世帯用 あり		
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	25人	設立年	平成14年
	就業場所	16人	資本金	1,760万円
事業内容	(うち女性)	12人	労働組合	なし
	(うちパート)	6人		
会社の特長	介護保険による通所介護事業（デイサービス、宿泊対応） 居宅介護支援事業所 就労継続支援B型事業所 【マイページあり】			
	三人の医師と認知症高齢者を大切に思うスタッフが手を取りスタートした、アットホームな雰囲気のある会社。 精神科医の指導及び研修会等への積極的な参加を行っています。			
役員／代表者名	代表取締役 菅崎 弘之	法人番号 3310001003042		
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	なし	なし	なし
外国人雇用実績				

求人に関する特記事項

*週30時間未満の勤務となるようシフトを作成
*実際の雇用保険の加入は労働日数・時間によります
*年次有給休暇は法定どおり（表示は週4日勤務の場合）
*通勤手当…自宅より勤務地まで片道3km以内の場合は手当なし
*勤務日数、曜日等は相談に応じます

◆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	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	即決	書類選考結果通知	面接選考結果通知
通知方法	求職者マイページに連絡	郵送	電話
日時	随時		
選考場所	〒 852-8143 長崎県長崎市川平町1204番地 「認知症対応型 通所介護事業所らぶゆ」		
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 写真貼付		
	送付方法 郵送 面接時持参		
応募書類等	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	採用担当		
	小西、御厨 電話番号 095-841-7855 内線 () FAX 095-841-7835 Eメール		