



求人番号

42010-4822961

事業所番号



4201-101723-6

受付年月日 令和8年3月18日

紹介期限日 令和8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
------	-------------------

就業地住所

長崎県西彼杵郡時津町

職業分類

050-02

産業分類

832 一般診療所

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダン ダイドウカイ ナカヤマセイケイゲカイイン 医療法人社団 大同会 中山整形外科医院
所在地	〒851-2106 長崎県西彼杵郡時津町左底郷78-18 ホームページ

2 仕事内容

職種	介護職員 (なづみりハビリテーションクリニックデイケア室)
仕事内容	通所リハビリでの介護業務 ・食事、リハビリの手伝い ・入浴介助 ・車を運転しての利用者の送迎 軽自動車又は普通自動車使用 ・主なエリア: 時津町、長与町、長崎市北部 変更範囲: 変更なし ※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

就業場所	〒851-2106 長崎県西彼杵郡時津町左底郷38-1 なづみりハビリテーションクリニック デイケア室 左底バス停から 車3分 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤	可 駐車場 あり 転可動性の性 なし
年齢	年齢制限 あり (64歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢が65歳のため
学歴	必須 高校以上
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必要スキル	
必要な免許・資格	介護職員初任者研修修了者 必須 介護職員実務者研修修了者 あれば尚可 介護福祉士 あれば尚可 普通自動車運転免許 必須 (AT限定可)
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a+b)	170,000円 ~ 200,000円 ※ (固定残業代がある場合は a+b+c)
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 145,000円 ~ 155,000円 月平均労働日数 (20.4日)
定額の手当 (b)	処遇改善 手当 15,000円 ~ 25,000円 資格 手当 10,000円 ~ 20,000円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
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 (d)	扶養手当 配偶者 1万円 第1子 5千円 第2子以降 2千円 特別手当 0~3万円 (実績による) 調整手当 0~3千円
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手当	実費支給 (上限あり) 月額 15,000円
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 15日
賃支払日	固定 (月末以外) 当月 25日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 500円 ~ 500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 3.00ヶ月分 (前年度実績)



42010-4822961

事業所番号



4201-101723-6 (2/2)

求人票 (フルタイム)

事業所名	医療法人社団 大同会 中山整形外科医院
------	---------------------

4 労働時間

就業時間	(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 年間休日数 120日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 日、祝日以外はシフト表で明示 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 130人 就業場所 16人 (うち女性 11人) (うちパート 2人)	設立年 昭和61年 資本金 労働組合 なし
事業内容	医療業整形外科 デイケア 介護老人保健施設	
会社の特長	地域密着の医療を目指しています。 【マイページあり】	
役員/代表者名	理事長 河野 昌文	法人番号 6310005001816
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり
	職務給制度 あり	復職制度 なし
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 あり
		看護休暇取得実績 該当者なし
外国人雇用実績	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 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 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	〒 851-2106 長崎県西彼杵郡時津町左底郷38-1 なづみりハビリテーションクリニック	
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 〒 851-2106 長崎県西彼杵郡時津町左底郷38-1 なづみりハビリテーションクリニック デイケア室 応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄	
	選考に関する特記事項	
担当者	主任 タケモチ 武持 電話番号 095-813-2868 内線 () FAX 095-813-2878 Eメール nazumi@cotton.ocn.ne.jp	

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生 財形 その他 ()	退職金共済 未加入	退職金制度 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 (一律 65歳)	再雇用制度 なし	勤務延長 なし
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	

求人に関する特記事項

*マイカー通勤…駐車場代4,000~5,000円/月

*副業・兼業については応相談(事業所が認める範囲)