

求人番号

42011- 258441

事業所番号

4201-110762-8

1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン セイヒカイ 社会福祉法人せいひかい
所在地	〒 851-3302 長崎県西海市西彼町中山郷 2 1 1 6 番地
ホームページ	https://www.seihikai.jp/

2 仕事内容

職種	看護師・准看護師／寿限無
仕事内容	○特別養護老人ホームでの日常の体調管理、服薬管理等を中心としたお仕事です ＊業務内容としては、日頃のバイタル測定や、軽微な処置、受診時の受診対応などが中心です ＊週に一度、嘱託医の回診があります ★この求人は画像情報をご覧頂けます 変更範囲：変更なし ◎ハローワークの紹介状が必要です
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称
派遣・請負・等	正社員登用 なし 正社員登用の実績（過去3年間）
雇用期間	雇用期間の定めあり（4ヶ月未満） ～ 令和6年3月31日 契約更新の可能性 あり（原則更新） 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（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	Z54

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

就業地住所

長崎県長崎市

職業分類

023-02

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

3 賃金・手当

(1/2)

時間額（a+b）	1,100 円 ～ 1,524 円
※（固定残業代がある場合は a+b+c）	
基本給（時間換算額）	1,000 円 ～ 1,324 円
資格手当	100 円 ～ 200 円
手当	円 ～ 円
手当	円 ～ 円
手当	円 ～ 円
なし（円 ～ 円）	
固定残業代	固定残業代に関する特記事項
その他手当（d）	看護師 : 時給 1268 ～ 1524 円 准看護師 : 時給 1100 ～ 1292 円 精皆動手当 : (月額) 4400 ～ 8800 円 ※就業時間による
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） 日額 100 円
賃締切金日	固定（月末）
賃支払金日	固定（月末以外） 翌月 10 日
昇給	あり（前年度実績 あり） 金額 1時間あたり 3 円 ～ 30 円（前年度実績）
賞与	なし 年 回（前年度実績）

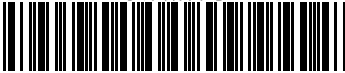
求人票（パートタイム）

求人番号



42011- 258441

事業所番号



4201-110762-8 （2／2）

事業所名	社会福祉法人せいひ会
------	------------

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ～ 16時 00分			
	(2) ～			
	(3) ～			
	又は ～ の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項			
	*就業時間は相談に応じます			

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2日 ～ 週5日	労働日数について相談可
------	-----	---------	-----------	-------------

休日等	木 日 その他	
	週休二日制 その他	
	*コントロールによる	
	6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 3 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
------	----------------------

定年制	なし	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

6 会社の情報

企業情報	従業員数	185人	設立年	平成元年
	就業場所	30人	資本金	8,349万円
	(うち女性)	15人	労働組合	なし
	(うちパート)	3人		

事業内容	特別養護老人ホームの風和の里と寿限無、介護老人保健施設元亀の里、グループホームせいひを中心とした介護保険事業、せいひ中央クリニックでの保健医療により、医療介護事業を営営しています。		
会社の特長	西海市西彼町と、長崎市琴海地区に事業拠点を置き、保健医療、ならびに介護予防からターミナルケアまでを事業展開し、多くの医療・介護スタッフとともに、この地域の街づくりに貢献しています		

役職／代表者名	理事長 吉野 サト子	法人番号	8310005003612
---------	------------	------	---------------

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	あり	U I J ターン歓迎	
---------	----	-------------	--

求人に関する特記事項

*週20時間以上で雇用保険加入
*特定適用事業所につき週20時間以上月額88,000円以上の場合社会保険加入

*有給休暇法定通り付与（表示は2日の場合）

※マイカー通勤可（駐車場無料）

※法人内のクリニックにおける、職員本人が受ける保険診療に係る窓口負担額は、通常3割負担であるところ、2割分を法人が福利厚生費で負担し、職員の支払いは1割分のみとしています。
◆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	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 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 その他
------	-----------------------

日時	随時
----	----

選考場所	〒 851-3406 長崎県西海市西彼町鳥加郷2201-2
------	-------------------------------

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 マイカー その他 資格証写し
	送付方法 メール 郵送 求職者マイページ 面接時に持参可
	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	総務部長 サダマツ コウジ 貞松 浩司 電話番号 0959-28-1100 内線（ ） FAX 0959-28-1028 Eメール
-----	--