



求人番号
42011- 471411
事業所番号
4201-110762-8

受付年月日 令和3年5月10日 紹介期限日 令和3年7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			

地方自治体のみ可

就業地住所	長崎県西海市
職業分類	162-01

産業分類	854 老人福祉・介護事業
------	---------------

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	http://www.seihikai.jp/

2 仕事内容

職種	支援相談員 / 元亀の里	
仕事内容	○介護老人保健施設に入所する高齢者の生活支援 ご家族からの相談及び利用を希望する方の調整業務 ★この求人は画像情報をご覧ください ◎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	
派遣・請負等	就業形態	派遣・請負ではない
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件	

就業場	〒 851-3406 長崎県西海市西彼町鳥加郷 2 2 0 1 - 2 介護老人保健施設元亀の里		
受動喫煙対策	あり (屋内禁煙)		
マイ通勤力	可 駐車場 あり	転勤可能性	なし
年齢	年齢制限 あり (59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年が60歳のため		
学歴	不問		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル	介護支援専門員 (ケアマネジャー) 必須 介護福祉士 必須 社会福祉士 必須 社会福祉主事任用資格 (必須)		
必要免許・資格	いずれかの免許・資格所持で可		
試用期間	試用期間あり 期間 最大3か月間 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b)	172,000 円 ~ 227,200 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	月平均労働日数 (21.5 日)
給付額 (b)	162,000 円 ~	217,200 円
業務手当	10,000 円 ~	10,000 円
その他手当 (d)	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)	*精皆勤手当 5000円 *家族手当 10000~20000円 *介護現場との兼務がある場合は、加算の手当てがあります	
賃形態等	月給	円 ~ 円
通手動当	実費支給 (上限あり)	月額 24,400 円
賃締切日	固定 (月末)	
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 10 日	
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 0 円 ~ 3,600 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 3.60ヶ月分 (前年度実績)	



42011- 471411

事業所番号



4201-110762-8 (2/2)

事業所名	社会福祉法人せいひ会
------	------------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	交替制 (シフト制) (1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) 11時 00分 ~ 14時 00分 (3) ~ ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 1ヶ月単位の変形労働制 就業時間(2)は、勤務シフト上、実働が1ヶ月の総労働時間総枠を超えないための時間調整の日とします。 就業時間(2)は、休憩なし
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 106日
休日等	その他 週休二日制 その他 *4週8休制 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10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 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		
入居可能住宅	半身用 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 就業場所 85人 (うち女性 50人) (うちパート 8人)	設立年 平成 2年 資本金 8,349万円 労働組合 なし
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、医療介護事業を営んでいます。	
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	
役員/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 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

求人に関する特記事項

*就業場所については、希望があれば老人保健施設「元亀の里」の他特別養護老人ホーム「風和の里」、グループホーム「せいひ」等本人と協議のうえ決定します

*介護支援専門員の資格をお持ちの方は優遇します

*現場経験のない方、少ない方も歓迎します
※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

※県外在住の方については、オンラインでの面接も受付しています

◆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 書類到着後 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	随時		
選考場所	〒 851-3406 長崎県西海市西彼町鳥加郷2 2 0 1 - 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		
	送付方法 Eメール 郵送 面接時に持参		
	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		