

42016- 1567541

事業所番号



4201- 999-8

# 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		B01			

オンライン自主応募不可 地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
長崎県長崎市	049-07
	-

産業分類

931 経済団体

1	求人事業所
	ハハザホハ

事業所名	イッパンシャダンホウジン ナガサキシイシカイ 一般社団法人 長崎市医師会
所	〒 850-8511 長崎県長崎市栄町 2 - 2 2
在	
地	ホームページ
2	

2	仕事内容		
職種	介護支援専門員		
仕	○介護予防ケアマネジメント業務		
事	*要支援者への介護サービス計画の策定及び相談業務 *担当地域:片淵中学校区、長崎中学校区 *自宅訪問は3ヶ月毎に行います *ケアマネージャーは4名在籍		
内	「変更範囲:変更なし」		
容	◎ハローワークの紹介状が必要です		
雇	パート労働者		
用	[正社員以外の名称		
形	正社員登用 <b>なし</b> 正社員登用の実績(過去3年間)		
態			
派請遣負	就 業 形態 派遣・請負ではない		
・等	労働者派遣事業の許可番号		
雇	雇用期間の定めあり(4ヶ月以上)		
用	〜 令和7年3月31日 契約更新の可能性 あり(原則更新)		
期	契約更新の条件		
間			

_		
brace	就	〒 850-0016 長崎県長崎市夫婦川町1-10 リバーカップル1階
1	業	新大工町電停・駅 から 徒歩3分
	場	
J	所	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) [
$\Big\}$	マイガー イカー	可     転可     なし       駐車場 なし     の性     [
	年齢	不問 年齡制限該当事由 不問 [
	学歴	不問 [
	必経 要験 な等	必要な経験・知識・技能等 不問
	必 要 な な	「エクセル、ワードでの簡単な文字入力程度 」
	必要な免	介護支援専門員(ケアマネージャー) 必須
	許・資格	
	試用期間	<b>試用期間あり</b> 期間 3か月 試用期間中の労働条件 同条件

3	<u> </u>	・手当			(1/	۷)
	<b>※</b> ([	<b>額(a+b)</b> 固定残業代がある	<b>1,56</b> る場合はa+b	<b>52円~</b> + c)	1,562円	
	基 (a)	基本給(時間持		円 ~	1,562円	
賃	定額的に支払われる手当(b)		手当 手当 手当	円 ~ 円 ~ 円 ~	円 円 円	
	固定残業代	なし( 固定残業代に関	関する特記事項			=
金	その他手当付記事項(α)	*プラン31 【時間額換算	5問1件につき 件以上:1件 ▼】 ○ O円÷48ト	‡につき25		
賃形 態 金等	月給	他内容	75,000 円	~ 75 <b>,</b>	000円	-
通手勤当	なし	L				-
賃締 切 金日	固定	(月末)				
賃支 払 金日	固定	(月末以外)	翌月 21 日	1		
昇給	なし					
賞	なし			年	回(前年度実績)	

事業所名	一般社団法人	長崎市医師会		
------	--------	--------	--	--

## 求人票(パートタイム)





## 兴乐吐明

4	牙圑時間
就業時間	(1) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 09時 00分 ~ 17時 30分 の間の 4時間 程度 就業時間に関する特記事項 「就業時間は相談可能
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 週所定労働 労働日数について 週3日 程度 0分 相談可 日数

日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 日

勤務表に指定する日、夏季特別休暇(8/15)、年末年始(12 /29~1/3)

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5日

### その他の労働条件等

利用可能託児施設 なし

託児施設に関する特記事項

加入	雇用 労災 会災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
保険	財形 その他 (・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	未加入	なし
企業 年金	<del>厚生年金基金</del> 確定拠出年金	確定給付年金	2
	定年制 なし 再雇用制	度 なし 剪	勧務延長 なし
入居	ー 可能住宅 <del>単身用ーあり</del>		

6 会社の情報

	_			
会社 本会は、市内で医療機関を開設、又は市内医療機関に勤務、市内居 の 住の医師で構成されています。各部門により事業を推進し、市民の 皆様の健康を守るため、多岐にわたり活動しています。	業情	就業場所 9人 (うち女性 8人)	資本金	
特長     皆様の健康を守るため、多岐にわたり活動しています。       役職/ 代表者名 松元 定次     法人番号 4310005007204       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 取得実績	事業内容	、検診業務、夜間救急医療、会員の相互扶助、福祉に関すること等		
代表者名     松元 定次     法人番号 4310005007204       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     介護休業 取得実績 あり 取得実績 なし	会社の特長	住の医師で構成されています。各部門により事業を推進し、市民の		
職務給制度 なし 復職制度 なし 育児休業 かり 介護休業 あり 看護休暇 なし 取得実績 取得実績 なし 取得実績 なし	124 1747		法人番号 4310005007204	
育児休業 かり 介護休業 あり 看護休暇 なし 取得実績 取得実績 取得実績 取得実績 マンマー	就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり	
取得実績 のり 取得実績 のり 取得実績 なし		職務給制度 なし	復職制度 なし	
外国人雇用実績 UIJターン歓迎				
	外国人	雇用実績	UIJターン歓迎	

#### 求人に関する特記事項

- \*賃金は月額75,000円となります。
- \*就業時間、就業日数については相談可能です
- ○あなたのライフスタイルに合わせた働き方ができます
- \*マイカー通勤は個人で駐車場確保の場合可(駐車場代自己負担)
- ◆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。

4201-	999-8	(2/2)

	7_	選考等 4201- 999-8 (2/2)
$\Big]$	採用人数	1 人 募集 欠員補充 理由 [ ]
3	選考 方法	書類選考 面接(予定 1回) <del>筆記試験 その他</del>
	結果 通知	<del>即一決</del> 書類選考結果通知 面接選考結果通知 <del>その他</del> 書類到着後 7日以内 面接後 7日以内
	通知 方法	<del>求職者マイページに連絡</del> 郵送 電話 E <del>メール その他</del>
	日時	随時[
	選考場所	〒 850-8511 長崎県長崎市栄町2-22
	応募書類等	パロ-ワ-ク紹介状 履歴書(写真貼付) 職務経歴書 <del>デュデールギ</del> [その他 資格者証 送付方法 E <del>メール</del> 郵送 <del>求職者マイページ</del> 郵送の送付場所 〒 850-0016 長崎県長崎市夫婦川町1-10 リバーカップル1階
	[ \22	応募書類の返戻 選考後は返却
	選	<b>がに関する特記事項</b> 」

	管埋者				
担当者	<sup>ナガトミ ユキミ</sup> 永富 幸美 電話番号 FAX Eメール	095-801-5188 095-822-1510	内線	(	)