

求人番号

42020- 4333841

事業所番号

4202- 771-0



受付年月日 令和6年4月2日

紹介期限日 令和6年6月30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	C13	B26	Y89		

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
長崎県佐世保市	049-07

産業分類
831 病院

1 求人事業所

事業所名	シャカイイリョウホウジンザイダン ハクジュウジカイ 社会医療法人財団 白十字会
所在地	〒 857-1165 長崎県佐世保市大和町 1 5 ホームページ http://www.hakujuyikai.or.jp

2 仕事内容

職種	介護支援専門員（白十字会ケアプランセンター佐世保）	
仕事内容	* ケアプラン作成業務や介護事業者との連絡調整を行います。 * 定期的に利用者や介護事業者等を訪問し、サービスの実施状況や効果等を把握し、必要に応じてサービスの変更や追加を検討します。また、その記録を残します。 * 訪問の際に運転をしていただきます（軽乗用車（ＡＴ））。 * その他付随する業務を行います。 ◎ハローワークの紹介状が必要です。 ※変更範囲：変更なし	
雇用形態	正社員 正社員以外の名称 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	〒 857-1165 佐世保市大和町 3 0 番地 「白十字会ケアプランセンター佐世保」 長崎本線 日宇駅 から 車15分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）		
マイ通勤	可 駐車場 あり	転可勤能の性	あり 転勤範囲 佐世保市内の居宅介護支援事業所 矢峰・耀光への異動あり。
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 6 0 才定年のため		
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	介護支援専門員（ケアマネージャー） 必須 普通自動車免許（ＡＴ限定可） 普通自動車運転免許 必須		
試用期間	試用期間あり 期間 2 ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当 (1 / 2)

賃金	月額（a + b）	190,040 円 ～ 200,000 円	
	※（固定残業代がある場合は a + b + c）		
	基本給（月額平均）又は時間額	月平均労働日数（20.7 日） 170,040 円 ～ 180,000 円	
	資格手当	20,000 円 ～ 20,000 円	
金	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	・住宅手当、家族手当（該当者のみ）	
	賃形態金等	月給 円 ～ 円 その他内容	
	通手動当	実費支給（上限あり） 月額 25,000 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	あり（前年度実績 あり） 昇給率 1.84% ～ 1.84%（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 4.18ヶ月分（前年度実績）		

求人票（フルタイム）

求人番号



42020- 4333841

事業所番号



4202- 771-0 (2/2)

事業所名	社会医療法人財団 白十字会
------	---------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （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	時間外労働あり 月平均 5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 116日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 *土曜日交替で勤務あり。3カ月に1回程、日・祝日勤務あり。 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	退職金共済	退職金制度
	財形 その他（ ）	未加入	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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 60歳) (上限 65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 あり 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 3,123人 就業場所 11人 (うち女性 10人) (うちパート 0人)	設立年 昭和 4年 資本金 105万円 労働組合 なし
	事業内容 一般病院、老人保健施設、ドリームケア（通所介護）、ドリームスティ（小規模多機能ホーム、介護付有料老人ホーム）訪問看護・訪問介護ステーション『M.P.』	
会社の特長	昭和4年の創業以来、医療・介護の分野において、地域の中核的役割を担ってきた。佐世保市及び福岡市に病院・介護老人保健施設・訪問看護・訪問介護ステーション・介護事業所を運営している。	
役職／代表者名	理事長 富永 雅也	法人番号 6310005002450
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	介護休業取得実績 あり
看護休暇取得実績	あり	
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

*駐車場使用料：2，000／月

*昇給は人事評価によります。

*3ヶ月に1回、日・祝日に勤務あり。

*事前に履歴書（写真添付）・職務経歴書・紹介状を「佐世保市大和町30番地 白十字会ケアプランセンター佐世保 家野宛」送付ください。
書類選考の結果は、書類到着後10日以内に通知します。

【※モデル年収 2，835，000円から】

◆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 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 面接選考結果通知 書類到着後 10日以内 面接後 10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	その他 後日連絡	
選考場所	〒857-1165 長崎県佐世保市大和町30 「白十字会ケアプランセンター佐世保」	
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 資格カード その他	
	送付方法 メール 郵送 求職者マイページ	
	郵送の送付場所 〒857-1165 佐世保市大和町30番地 「白十字会ケアプランセンター佐世保」	
	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	係長 イエノ 家野 電話番号 0956-20-8620 内線（ ） FAX 0956-20-8621 Eメール careplancenter@hakujuujukai.or.jp	