

求人番号

42020- 5268841

事業所番号

4202-103300-9

受付年月日 令和6年4月23日

紹介期限日 令和6年6月30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

C13B30

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

就業地住所

長崎県佐世保市

職業分類

023-02

産業分類

854老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名

シヤカイフクシホウジン コウジュカイ トクベツヨウゴロウジンホームサンホームエガミ  
社会福祉法人 江寿会 特別養護老人ホーム サンホーム江上

所在地

〒 859-3244  
長崎県佐世保市江上町 4 8 4 7 番 6

ホームページ <http://koujukai.or.jp>

2 仕事内容

職種

看護師又は准看護師（デイサービスセンター）

仕事内容

\*ディサービス利用者様への日常生活援助等全般の業務を行います。（機能訓練、食事介助、入浴介助等）

・利用者数 1 日約 2 5 名程度を、職員 1 0 人ほどで対応しています。

・勤務日数等は相談可能です。

※子供さんの学校行事等配慮いたします。

「事業所情報あり」

◎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

パート労働者

正社員以外の名称

正社員登用 あり

正社員登用の実績（過去 3 年間）

1 名登用あり

派遣・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

雇用期間の定めあり（4 ヶ月以上）

～ 令和7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

3 賃金・手当

時間額（a + b）

950 円 ～ 1,000 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

950 円 ～ 1,000 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

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

賃形態金等

時給

円 ～ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり） 月額 21,200 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 なし）

賞与

あり（前年度実績 なし） 年 回（前年度実績）

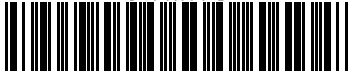
求人票（パートタイム）

求人番号



42020- 5268841

事業所番号



4202-103300-9 (2/2)

|      |                              |
|------|------------------------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 江寿会 特別養護老人ホーム サンホーム江上 |
|------|------------------------------|

4 労働時間

|         |                                                                                                 |         |        |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
| 就業時間    | (1) 09時 30分 ~ 13時 30分<br>(2) 09時 30分 ~ 16時 15分<br>(3) ~                                         |         |        |
|         | 又は ~ の間の 時間                                                                                     |         |        |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>〔 (1) は実働4時間、週20時間未満で調整<br>(2) は実働6時間、休憩45分<br>(1) または (2) のいずれか固定の勤務、本人希望選択可 〕 |         |        |
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等<br>〔 〕                                           |         |        |
| 休憩時間    | 0分                                                                                              | 週所定労働日数 | 週5日 程度 |
| 休日等     | 水 日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>〔 * 年次有給休暇は週所定労働日数により法定通り付与<br>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   | 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 <input type="checkbox"/> <del>あり</del><br>世帯用 <input type="checkbox"/> <del>あり</del> 〔 〕 |       |       |
| 利用可能託児施設 なし<br>〔 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 150人<br>就業場所 150人<br>(うち女性 100人)<br>(うちパート 30人)                                                    | 設立年 平成 8年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容 1. 特別養護老人ホーム 2. ショートステイ 3. デイサービスセンター 4. 認知症対応型デイサービスセンター 5. グループホーム 6. 居宅介護支援事業所 7. 地域密着型介護老人福祉施設 |                             |
| 会社の特長            | 総合的的老人福祉施設として、特別養護老人ホームを母体に在宅復帰を念頭に置き、入浴、排泄、食事等の介護、相談援助等のサービスを提供し、安心して利用できる様、運営しております。『M P』             |                             |
| 役職／代表者名          | 理事長 石本 直大                                                                                               | 法人番号 8310005002886          |
| 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 あり |                                                                                                         |                             |
| 育児休業取得実績         | あり                                                                                                      | 介護休業取得実績 あり<br>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

\* 駐車場代は無料のため、通勤は車や原付バイク等が便利です。

\* 加入保険について。  
就業時間 (1) は、労災のみ。  
就業時間 (2) は、雇用、労災、健康、厚生に加入。  
(週20時間以上、月額88,000円以上になる為、社会保険に加入します)

◆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<br>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<br>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 Eメール その他                                            |  |  |
| 日時             | 随時 [ ]                                                                |  |  |
| 選考場所           | 〒 859-3244<br>長崎県佐世保市江上町4-8-4 7番6<br><br>JRハウステンボス駅 から 車10分           |  |  |
| 応募書類等          | ハローワーク紹介状 履歴書 (写真貼付)<br>職務経歴書 <del>マイページ</del> [ その他 ]                |  |  |
|                | 送付方法 Eメール 郵送 [ 面接時に持参<br>求職者マイページ ]                                   |  |  |
|                | 郵送の送付場所<br>〒<br><br>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            | 施設長<br>ヨシダ 吉田<br>電話番号 0956-58-3707 内線 ( )<br>FAX 0956-58-3701<br>Eメール |  |  |