

求人番号

42010- 6278741

事業所番号

4201-106485-9

受付年月日 令和6年4月3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

Y12

B03

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

長崎県長崎市

職業分類

085-02

産業分類

854

老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジン ユウアイカイ ロウジンホケンシセツ ニシキノサト
医療法人友愛会 老人保健施設にしきの里

所在地

〒 852-8045
長崎県長崎市錦町 2 丁目 1 番 1 号

ホームページ

2 仕事内容

職種

運転手

仕事内容

* 通所事業の送迎

* 病院受診の送迎

* 施設内作業等

* 7 人乗りの普通車を使用します。

* 変更範囲：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

正社員登用 なし
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

雇用期間の定めあり（4 ヶ月以上）
1 年

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

賃金

時間額（a + b）

1,100 円 ～ 1,100 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

1,100 円 ～ 1,100 円

賃額（a）
給
定
額
的
に
支
払
わ
れ
る
手
当
（b）

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

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

金

その他
手
当
付
記
事
項
（d）

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 15,000 円

賃
締
切
金
日

固定（月末）

賃
支
払
金
日

固定（月末以外） 翌月 5 日

昇
給

なし

賞
与

なし

年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）

求人番号



42010- 6278741

事業所番号



4201-106485-9 （2／2）

事業所名

医療法人友愛会 老人保健施設にしきの里

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） 08時 45分 ～ 10時 45分
（2） 15時 30分 ～ 17時 30分
（3） 08時 45分 ～ 17時 30分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔（1）＋（2）と（3）のシフト制
＊就業時間（3）：休憩60分の7、75時間勤務〕

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

0分

週所定労働日数

週5日 程度

労働日数について
相談可

休日等

日 その他
週休二日制 毎 週
〔 〕
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 ~~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 230人
就業場所 65人
（うち女性 51人）
（うちパート 5人）

設立年 昭和30年
資本金
労働組合 なし

事業内容

平成8年4月、医療法人友愛会田川療養所に併設オープンしたベッド数100床の老人保健施設 【MPあり】

会社の特長

創業以来60年の歴史ある「友愛会田川療養所」「田川クリニック」のグループ。バス・電車・JR西浦上駅ともに利用でき交通の便がよい。平成8年4月オープンで厚生施設、職場環境が良い。

役職／代表者名

理事長
田川 雅浩

法人番号 4310005001363

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

＊実際の社会保険・雇用保険の加入は労働日数・時間によります
＊特定適用事業所

◆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

即決

書類選考結果通知 面接選考結果通知
書類到着後 1日以内 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 ~~メール~~ その他

日時

随時 〔 〕

選考場所

〒 852-8045
長崎県長崎市錦町2丁目1番1号

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 ~~マイページ~~ ~~その他~~

送付方法 ~~メール~~ 郵送 〔 面接時持参
求職者マイページ 〕

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

事務長

ナカムラ 中村
電話番号 095-845-2133 内線（ ）
FAX 095-845-2821
Eメール