

求人番号

42010- 6992141

事業所番号

4201-617937-0

受付年月日 令和6年4月11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		B04	Y12	

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

就業地住所	職業分類
長崎県長崎市	051-01

産業分類	
855	障害者福祉事業

1 求人事業所

事業所名	ジカイフクシホウジン ウイキャン・サポート		
所在地	〒 850-0991 長崎県長崎市末石町 1 6 2 番地		
	ホームページ		

2 仕事内容

職種	ホームヘルパー		
仕事内容	*障がい者の方々への訪問介護、家事支援、病院への付き添い、移動支援の業務を行っていただきます ※移動は社有車（軽ＡＴ車）を使用 ※エリア：長崎市内～南部方面 【変更範囲】会社の定める業務 ◎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・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		

3 賃金・手当

(1 / 2)

賃金	月額 (a + b)	200,000 円 ～ 240,000 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 (20.0 日) 160,000 円 ～ 200,000 円	
	調整	手当	40,000 円 ～ 40,000 円
金	固定残業代 (c)	手当	円 ～ 円
		手当	円 ～ 円
		手当	円 ～ 円
		手当	円 ～ 円
金	その他手当付記事項 (d)	なし (円 ～ 円)	
		固定残業代に関する特記事項	
		介護福祉士の資格所持者は別途手当あり 5, 0 0 0 円	
賃形態金等	月給	円 ～ 円	
通手勤当	実費支給 (上限あり)	月額 20,000 円	
賃締切金日	固定 (月末)		
賃支払金日	固定 (月末以外) 翌月 25 日		
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1 月あたり 1,000 円 ～ 2,000 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 3.00 ヶ月分 (前年度実績)		

事業所名

社会福祉法人 ウィキャン・サポート

求人票（フルタイム）

求人番号

42010- 6992141

事業所番号

4201-617937-0 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

(1) 09時 00分 ~ 18時 00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 10 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

122日

休日等

日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

土曜日はローテーションにより出勤があります（相談可）

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（ ）~~

加入

あり
(勤続 1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
(一律 65歳)

再雇用制度 あり
(上限 70歳まで)

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 40人
就業場所 6人
(うち女性 5人)
(うちパート 2人)

設立年 平成27年
資本金
労働組合 なし

事業内容

障害者相談支援事業所、ヘルパーステーション、
就労継続支援B型（お弁当の仕出し、レストラン、C a f e）
グループホーム

会社の特長

障害児、障害者を支援するのが目的。

役職／代表者名

理事長 松村 正信

法人番号 8310005007836

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 なし

看護休暇 取得実績 なし

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

*バイク、自動車の持ち込みが可能な方は採用面で優遇あり
私用車を使用する場合はガソリン代を別途支給
(事業所から訪問先まで自動車1 k mにつき2 0 円、バイク1 k m
につき1 0 円)
*通勤手当
・公共交通機関…全額支給2 0 , 0 0 0 円まで
・マイカー通勤…自宅～事業所まで片道2 k m以上より支給

*時短勤務希望の場合は要相談

*副業禁止

◆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
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
書類到着後 7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 ~~Eメール~~ その他

日時

随時 []

選考場所

〒 850-0991
長崎県長崎市末石町1 6 2 番地

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 ~~マイカーカード~~ [その他]

送付方法

~~Eメール~~ 郵送
求職者マイページ []

郵送の送付場所

〒 850-0991
長崎県長崎市末石町1 6 2 番地

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

事務局長

城戸
電話番号 095-898-5656 内線 ()
FAX 095-898-5650
Eメール