

求人番号

42010- 9006341

事業所番号

4201-613366-8

受付年月日 令和6年5月17日

紹介期限日 令和6年7月31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

C60

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

長崎県西彼杵郡長与町

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

シャカイフクシホウジン カクセイカイ カイゴロウジンホケンシセツ ナガヨリハビリセンター  
社会福祉法人 鶴生会 介護老人保健施設 長与リハビリセンター

所在地

〒 851-2127  
長崎県西彼杵郡長与町高田郷 6 2 3 - 5

ホームページ

2 仕事内容

職種

運転手

仕事内容

利用者の送迎業務を担当していただきます。  
・送迎エリアは主に、長崎市、長与町、時津町など  
・送迎にはハイエース、ルーミー、サクラ等（ＡＴ車）使用  
  
※ 60 歳以上の方も応募可能です。  
※ 就業時間は相談に応じます。  
  
変更の範囲：会社が指定する業務  
  
◎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（条件付きで更新あり）  
契約更新の条件  
  
契約期間満了時の業務量。本人の勤務成績、態度。本人の能力。事業所の経営状況。従事している業務の進捗状況。

就業場所

事業所所在地と同じ  
〒 851-2127  
長崎県西彼杵郡長与町高田郷 6 2 3 - 5  
  
受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤力

可  
駐車場 あり

転可勤能の性

あり 転勤範囲  
長与町内施設

年齢

不問  
年齢制限該当事由 不問

学歴

不問

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 不問

必ＰＣ要スキル

必要な免許・資格

普通自動車運転免許 必須

試用期間

試用期間あり 期間 6 ヶ月  
試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1 / 2)

時間額 (a + b)

1,000 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)

1,000 円 ~ 1,000 円

賃金

基本給 (a)

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

その他手当付記事項 (d)

賃形態金等

時給 円 ~ 円  
その他内容

通手動当

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 10 円 ~ 10 円（前年度実績）

賞与

なし 年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）



|      |                                |
|------|--------------------------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 鶴生会 介護老人保健施設 長与リハビリセンター |
|------|--------------------------------|

4 労働時間

|         |                                                         |         |        |                 |
|---------|---------------------------------------------------------|---------|--------|-----------------|
| 就業時間    | (1) 08時 00分 ～ 10時 00分<br>(2) 15時 30分 ～ 17時 30分<br>(3) ～ |         |        |                 |
|         | 又は ～ の間の 時間                                             |         |        |                 |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>1日の勤務時間は(1)と(2)の時間での勤務                  |         |        |                 |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 1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         |         |        |                 |
| 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<br>相談可 |
| 休日等     | 日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>*シフト制<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 <del>公災</del> 健康 厚生              | 退職金共済 | 退職金制度           |
|                             | 財形 <del>その他( )</del>                   | 加入    | あり<br>(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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし     |                                        |       |                 |
| 入居可能住宅                      | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <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 90人<br>就業場所 79人<br>(うち女性 42人)<br>(うちパート 7人)                               | 設立年 昭和51年<br>資本金 100万円<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>老人福祉事業                                                                 |                                   |
| 会社の特長            | 空と水と緑との調和のとれた、すばらしい景色の環境のもとで利用者に身体の療養の場又は心のやすらぎと憩いの場として、明るく過ごしやすい施設の提供を行っています。 |                                   |
| 役職／代表者名          | 理事長 中嶋 俊一郎                                                                     | 法人番号 9310005001945                |
| 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 該当者なし<br>看護休暇取得実績 該当者なし  |
| 外国人雇用実績          |                                                                                |                                   |

|                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 求人に関する特記事項                                                                                    |
| *昇給は会社業績に応じて支給<br>*インフルエンザ予防接種は全額事業所負担<br>*加入保険は週の所定労働時間等に応じ加入<br>*年次有給休暇は法定通り付与（表示は週5日勤務の場合） |
| ◆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       | 2人                                                                       | 募集理由 | 欠員補充 |
| 選考方法       | <del>書類選考</del> 面接（予定 1回） 筆記試験 その他                                       |      |      |
| 結果通知       | <del>即決</del> 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 <del>Eメール</del> その他                                    |      |      |
| 日時         | 随時                                                                       |      |      |
| 選考場所       | 〒 851-2127<br>長崎県西彼杵郡長与町高田郷6 2 3 - 5                                     |      |      |
| 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 <del>Eメール</del> 郵送<br>求職者マイページ 面接時持参                                |      |      |
|            | 郵送の送付場所<br>〒                                                             |      |      |
|            | 応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄                                                       |      |      |
| 選考に関する特記事項 |                                                                          |      |      |
| 担当者        | 施設長<br>ナカシマ シュンイチロウ<br>中嶋 俊一郎<br>電話番号 095-857-5151 内線 ( )<br>FAX<br>Eメール |      |      |