

求人番号

42016- 1735841

事業所番号

4201- 1428-8

1 求人事業所

事業所名	シヤカイフクシホウジン ミノリカイ 社会福祉法人 みのり会
所在地	〒 850-0908 長崎県長崎市十人町 1 - 7 ホームページ http://www.minorikai.or.jp/

2 仕事内容

職種	生活支援員／三和みのり園／布巻町	
仕事内容	○障害者支援施設において生活支援業務を行います 1) 施設入所支援…夜間の入浴、排泄、食事の介護等 2) 生活介護………日中の排泄、食事の介護等の他、創作活動（貼り絵、手芸など）、機能訓練（ストレッチ、散歩、風船バレーなど）の支援 ※利用者定員：150名 ※生活支援員50名のうち、通常30名程度のスタッフで対応しています 「変更範囲：変更無し」 ◎ハローワークの紹介状が必要です （オンライン自主応募の場合は紹介状不要）	
雇用形態	正社員 正社員以外の名称	
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	

受付年月日 令和6年5月2日

紹介期限日 令和6年7月31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	Z54	B04	Y12		

オンライン自主応募可
地方自治体のみ可

就業地住所

長崎県長崎市

職業分類

049-04

産業分類

853	児童福祉事業
-----	--------

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b)		204,572 円 ~	229,520 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)			
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額	月平均労働日数 (21.6 日)	
		170,900 円 ~	194,000 円
	特別業務 手当	13,672 円 ~	15,520 円
	処遇改善 手当	10,000 円 ~	10,000 円
額の手当 (b)	特定処遇改善 手当	10,000 円 ~	10,000 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 (d)	* 役職手当 * 扶養手当 * 住居手当 * 夜勤手当 (1 回 4,500 円) * 記載額は初任給です 経験者については前歴換算致します		
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	55,000 円
賃締切金日	固定 (月末)		
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)	金額	1 月あたり 3,500 円 ~ 6,000 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)
与	賞与月数 計	4.50 ヶ月分	(前年度実績)

事業所名	社会福祉法人 みのり会
------	-------------

求人票（フルタイム）

求人番号
42016- 1735841

事業所番号
4201- 1428-8 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 09時 00分 ～ 18時 00分 （2） 07時 00分 ～ 16時 00分 （3） 10時 00分 ～ 19時 00分 又は ～ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 〔（4）17：00～10：00 夜勤（4，500円／回） 月4回程度 （1）～（4）シフト制〕		
	時間外労働あり 月平均 2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	105日
休日等	その他 週休二日制 その他 〔4週8休のシフト制〕 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日		

6 会社の情報

企業情報	従業員数 480人 就業場所 75人 （うち女性 53人） （うちパート 10人）	設立年 昭和35年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 社会福祉事業	
会社の特長	長崎県下に知的障害児（者）関係施設、保育所、老人福祉施設を持つ社会福祉法人である。 【マイページあり】	
役職／代表者名	理事長 天本 俊太	法人番号 4310005000869
就業規則	フルタイム あり パートタイム あり	
職務給制度 あり 復職制度 なし		
育児休業 あり 介護休業 あり 看護休暇 なし 取得実績 取得実績 取得実績		
外国人雇用実績		U I J ターン歓迎

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 その他 書類到着後 7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	〒 850-0908 長崎県長崎市十人町1－7		
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 マイカー通 〔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 〒 850-0908 長崎県長崎市十人町1－7		
	応募書類の返戻 選考後は返却		
〔選考に関する特記事項 作文・適性検査〕			
担当者	本部事務 ヨシワ 吉岩 電話番号 095-822-1092 内線（ ） FAX 095-822-1823 Eメール		