



求人番号

42010-2257061

事業所番号

4201-100683-9

受付年月日 令和8年2月2日

紹介期限日 令和8年4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 | B05 | | | Z54 |

就業地住所

| |
|--------|
| 長崎県長崎市 |
| |
| |

職業分類

| |
|--------|
| 050-01 |
| 049-04 |

産業分類

| | |
|-----|---------|
| 855 | 障害者福祉事業 |
|-----|---------|

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

1 求人事業所

| | |
|------|---|
| 事業所名 | シャカイフクシホウジン ユウアイカイ ナガサキリハビリテーション 社会福祉法人 友愛会 長崎リハビリテーション |
| 所在地 | 〒851-2205 長崎県長崎市松崎町1491番地1 ホームページ http://youi-k.jp |

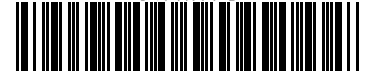
2 仕事内容

| | |
|---------|---|
| 職種 | 生活支援員〈男性専用求人〉 |
| 仕事内容 | *障害者支援施設(定員80名(男性44名、女性36名))において、男性利用者の食事、排泄及び入浴等の介護、支援を行います *利用者通院のための車両の運転があります *試用期間経過後、週1回程度夜勤があります *変更範囲:変更なし *副業禁止 【男性のみ募集です:均等法適用除外】 社会福祉法人友愛会は同性介護を行っています ◎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 正社員登用 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 | 雇用期間の定めなし 契約更新の条件 |

| | |
|---------|---|
| 就業場所 | 事業所所在地と同じ 〒851-2205 長崎県長崎市松崎町1491番地1 *就業場所付近には、公共交通機関の運行はありません 通勤はマイカー通勤となります |
| 受動喫煙対策 | あり(喫煙室設置) *喫煙可能室設置(本体建物と別棟) |
| マイ通勤 | 可 駐車場 あり |
| 転可勤能性 | なし |
| 年齢制限 | あり(59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢が60歳のため |
| 学歴 | 必須 高校以上 |
| 必要経験 | 必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 *介護業務経験者は採用・賃金面で優遇 |
| 必要スキル | |
| 必要免許・資格 | 介護福祉士 あれば尚可 普通自動車運転免許 必須 |
| 試用期間 | 試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件 |

3 賃金・手当 (1/2)

| | |
|---------------------|---|
| 月額(a+b) | 190,400円 ~ 238,000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 150,400円 ~ 180,000円 月平均労働日数(21.6日) |
| 職種の手当(b) | 職種 手当 14,000円 ~ 16,000円 調整 手当 7,000円 ~ 7,000円 特定調整 手当 7,000円 ~ 20,000円 継続調整 手当 12,000円 ~ 15,000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) | 資格手当 : 7,500円 夜勤手当1 : 5,000円/回 夜勤手当2 : 10,000円/回(月内5回目以降) 扶養手当 : 当社規定による 住居手当 : 27,000円(上限額) |
| 賃形態等 | 月給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通手勤当 | 実費支給(上限あり) 月額 24,500円 |
| 賃締切日 | 固定(月末) |
| 賃支払日 | 固定(月末以外) 翌月 10日 |
| 昇給 | あり(前年度実績 あり) 金額 1月あたり 2,400円 ~ 4,000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 3.60ヶ月分(前年度実績) |



求人票 (フルタイム)

| | |
|------|-------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 友愛会 |
| | 長崎リハビリテーション |

4 労働時間

| | |
|---------|---|
| 就業時間 | 変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 07時 00分 ~ 16時 00分 (2) 08時 30分 ~ 17時 30分 (3) 17時 00分 ~ 08時 30分 又は ~ の間の 時間 |
| | 就業時間に関する特記事項 (3) 休憩240分 |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 1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 *シフト制 *4週8休 *特別休暇 (夏季3日、冬季4日) *時間単位年休5日 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 財形 その他 () | 退職金共済 加入 | 退職金制度 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 60歳) | 再雇用制度 あり (上限 65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 62人 就業場所 61人 (うち女性 32人) (うちパート 3人) | 設立年 昭和58年 資本金 労働組合 なし |
| 事業内容 | 社会福祉施設 1: 障害者支援施設 2: 障害者短期入所事業 | |
| 会社の特長 | 重度の身体障害のある方が必要な介護支援サービスを受けて日常生活を送る入所施設です。 【マイページあり】 | |
| 役員/代表者名 | 理事長 富野 哲哉 | 法人番号 5310005000876 |
| 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 あり |
| 外国人雇用実績 | なし | |

求人に関する特記事項

- *有給休暇…採用後2か月経過 4日
採用後4か月経過 上記に+2日
採用後5か月経過 上記に+2日
- *10年以上または、20年以上の永年勤続表彰を受けた者それぞれ5日の休暇あり。
- *令和6年度実績
・有給休暇 (年平均取得日数16.3日、年平均取得率93.5%)
・時間外勤務 (月平均所定外労働時間0.4時間)
・休日出勤なし
・子の看護休暇取得実績あり (9名 (延べ42.5日))
・介護休暇取得実績あり (9名 (延べ31.4日))
・育児休業取得実績あり (1名)
- *応募前の職場見学歓迎!!
日程調整を行いますので事前にご連絡ください

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 書類到着後 日以内 | 面接選考結果通知 面接後 10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 | その他 [書類到着後3日以内に連絡 (書類選考なし)] | | |
| 選考場所 | 〒851-2205 長崎県長崎市松崎町1491番地1 | | |
| 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 Eメール 郵送 [] 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒851-2205 長崎県長崎市松崎町1491番地1 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 | 総務課 ヨシムラ・トミナガ 吉村・富永 電話番号 095-850-0770 内線 () FAX 095-850-0789 Eメール | | |