



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

就業場所	事業所所在地と同じ 〒852-8045 長崎県長崎市錦町2丁目1番1号 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤	可 駐車場 あり
転可勤性の性	なし
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 あれば尚可 運転の経験
必要PC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 3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
手当	円 ~ 円
固定残業代	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
時給	円 ~ 円
その他内容	
実費支給 (上限あり)	月額 15,000円
固定 (月末)	
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)



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
------	---------------------

求人票 (パートタイム)

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 財形 その他 ()	退職金共済	退職金制度
		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 () 世帯用 ()		
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	その他	
		書類到着後 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	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 ()				
	送付方法 () 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				