

求人番号

42010- 7996641

事業所番号

4201-108787-2

受付年月日 令和6年5月1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  | Z86               |  | Z54 |  |  |

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      |
| 長崎県西彼杵郡時津町 | 050-02    |
|            |           |
|            |           |
|            | 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 ケイセイカイ グループホーム モンサンイテゾノ<br>社会福祉法人 啓正会 グループホームモンサン井手園                                         |
| 所在地  | 〒 851-2103<br>長崎県西彼杵郡時津町元村郷 8 9 7<br><br>ホームページ <a href="http://www.keiseikai.biz">www.keiseikai.biz</a> |

2 仕事内容

|         |                                                                                 |           |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 職種      | 介護スタッフ                                                                          |           |
| 仕事内容    | *高齢者デイサービスでの介護業務<br>・入浴、レクリエーション<br>・清掃<br><br>*変更範囲：なし<br><br>◎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<br>正社員以外の名称<br><br>正社員登用 <b>あり</b><br>正社員登用の実績（過去3年間）<br>1 名             |           |
| 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<br><br>契約更新の条件                                                        |           |

|         |                                                                               |        |                      |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------|
| 就業場所    | 事業所所在地と同じ<br>〒 851-2103<br>長崎県西彼杵郡時津町元村郷 8 9 7<br><br>受動喫煙対策 <b>あり</b> （屋内禁煙） |        |                      |
| マイ通勤    | 可<br>駐車場 <b>あり</b>                                                            | 転可勤能の性 | あり 転勤範囲<br>長崎市内、時津町内 |
| 年齢      | 年齢制限 <b>あり</b> （64歳以下）<br>年齢制限該当事由 定年を上限<br>定年年齢が65歳のため                       |        |                      |
| 学歴      | 不問                                                                            |        |                      |
| 必要経験    | 必要な経験・知識・技能等 不問                                                               |        |                      |
| 必要スキル   |                                                                               |        |                      |
| 必要免許・資格 | 不問                                                                            |        |                      |
| 試用期間    | 試用期間 <b>あり</b> 期間 3ヵ月<br>試用期間中の労働条件 同条件                                       |        |                      |

3 賃金・手当（1/2）

|       |                                                              |                                                      |       |
|-------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------|
| 賃金    | 時間額（a+b）                                                     | 930 円 ～                                              | 930 円 |
|       | ※（固定残業代がある場合は a + b + c）                                     |                                                      |       |
|       | 基本給（時間換算額）                                                   | 810 円 ～                                              | 810 円 |
|       | 調整（1H）                                                       | 手当 120 円 ～ 120 円<br>手当 円 ～ 円<br>手当 円 ～ 円<br>手当 円 ～ 円 |       |
| 固定残業代 | なし（ 円 ～ 円）<br>固定残業代に関する特記事項                                  |                                                      |       |
|       | その他手当付記事項                                                    |                                                      |       |
| 賃形態金等 | 時給                                                           | 円 ～                                                  | 円     |
|       | その他内容                                                        |                                                      |       |
| 通手勤当  | なし                                                           |                                                      |       |
| 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    | <b>あり</b> （前年度実績 <b>あり</b> ）<br>金額 1時間あたり 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 啓正会 グループホームモンサン井手園 |
|------|---------------------------|

求人番号

42010- 7996641

事業所番号

4201-108787-2 （2／2）

4 労働時間

|                                 |                       |  |  |  |
|---------------------------------|-----------------------|--|--|--|
| 就業時間                            | (1) 09時 00分 ～ 16時 30分 |  |  |  |
|                                 | (2) ～                 |  |  |  |
|                                 | (3) ～                 |  |  |  |
| 又は 09時 00分 ～ 13時 00分 の間の 4時間 程度 |                       |  |  |  |
| 就業時間に関する特記事項                    |                       |  |  |  |
|                                 |                       |  |  |  |

|         |                 |  |  |  |
|---------|-----------------|--|--|--|
| 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 | 60分 | 週所定労働日数 | 週3日 ～ 週5日 | 労働日数について相談可 |
|------|-----|---------|-----------|-------------|

休日等

|                      |  |  |  |  |
|----------------------|--|--|--|--|
| 土 日 祝日 その他           |  |  |  |  |
| 週休二日制 毎 週            |  |  |  |  |
| 年末年始：1 2／3 0～1／3     |  |  |  |  |
| 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>                   | 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 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし<br>(一律 65歳) |                                        |       |       |
| 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                         |                                        |       |       |
| 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 300人      | 設立年 昭和58年          |
|                          | 就業場所 32人       | 資本金                |
|                          | (うち女性 25人)     | 労働組合 なし            |
|                          | (うちパート 7人)     |                    |
| 事業内容                     | グループホーム・デイサービス |                    |
| 会社の特長                    | 【マイページあり】      |                    |
| 認知症があり介護保険をもっている方のためのホーム |                |                    |
| 役員／代表者名                  | 理事長 清水 信子      | 法人番号 5310005001940 |
| 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     |
|                          |                | 看護休暇取得実績 該当者なし     |
| 外国人雇用実績                  | なし             |                    |

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  
\*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               | 1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 <del>その他</del>                                               |      |      |
| 結果通知               | <del>即決</del> <del>書類選考結果通知</del> 面接選考結果通知 <del>その他</del><br><del>書類到着後 1日以内</del> 面接後 7日以内 |      |      |
| 通知方法               | <del>求職者マイページに連絡</del> 郵送 電話 <del>メール</del> <del>その他</del>                                  |      |      |
| 日時                 | 随時                                                                                          |      |      |
| 選考場所               | 〒 851-2103<br>長崎県西彼杵郡時津町元村郷 8 9 7                                                           |      |      |
| 応募書類等              | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）                                                                         |      |      |
|                    | <del>職務経歴書</del> <del>マイページカード</del> <del>その他</del>                                         |      |      |
|                    | 送付方法 <del>メール</del> 郵送 <del>求職者マイページ</del> 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                | 管理者<br>ヒサタ 久田<br>電話番号 095-814-2777 内線（ ）<br>FAX 095-814-2855<br>Eメール                        |      |      |

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。