

求人番号

42010- 8151241

事業所番号

4201-110036-5

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

B01

Z54

Y12

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

049-07

産業分類

854 老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名

カブシキガイシャ ナルタキシニアコミュニティ
株式会社 鳴滝シニアコミュニティ

所在地

〒 850-0015
長崎県長崎市桜馬場 2 丁目 6 - 8

ホームページ

http://kaigonoanmut.jp/

2 仕事内容

職種

介護支援専門員（ケアマネージャー）（正社員）

仕事内容

*介護支援専門員業務全般
*ケアプランの作成、給付関係
*利用者・家族との連絡や面談
*介護状況のモニタリング等
*介護認定申請代行
*定床 2 4 床（要支援 1 ～要介護 5）
※本採用後、2 ヶ月後に入社祝い金として 3 0、0 0 0 円を支給いたします

※未経験の方も丁寧に指導致しますので、安心してご応募下さい

◎ハローワークの紹介状が必要です／変更の範囲：変更なし

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

就業場所

事業所所在地と同じ
〒 850-0015
長崎県長崎市桜馬場 2 丁目 6 - 8

新中川町電停駅 から 徒歩2分

受動喫煙対策

あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可

駐車場 なし

転可勤能の性

なし

年齢

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 6 0 歳のため

学歴

必須 高校以上

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 不問

必 P C 要スキル

必要な免許・資格

介護支援専門員（ケアマネージャー） 必須

試用期間

試用期間あり 期間 4 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)

210,000 円 ～ 250,000 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 月平均労働日数（21.5 日）
190,000 円 ～ 230,000 円

賃額的手当 (b)

資格 手当 20,000 円 ～ 20,000 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 (d)

*特別出勤手当：3 0 0 0 円／日
（年末年始 1 2 / 3 1 ～ 1 / 3、 盆 8 / 1 3 ～ 1 5 に出勤）

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 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 20 日

昇給

あり（前年度実績 あり）
金額 1 月あたり 1,000 円 ～ 5,000 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 2.60 ヶ月分（前年度実績）

事業所名

株式会社 鳴滝シニアコミュニティ

求人票（フルタイム）

求人番号

42010- 8151241

事業所番号

4201-110036-5 （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） ～
（3） ～
又は ～ の間の 時間
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

年間休日数

107日

休日等

その他
週休二日制 その他
*シフト制 *休日：8～9日／月
*希望休考慮
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 ~~会社~~ 健康 厚生

退職金共済

退職金制度

財形 ~~その他（ ）~~

未加入

あり
（勤続 4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 70歳まで）

勤務延長 あり

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 36人
就業場所 36人
（うち女性 27人）
（うちパート 15人）

設立年 平成16年
資本金 1億円
労働組合 なし

事業内容

有料老人ホームの設置・運営（アンムート桜馬場）

会社の特長

手厚く充実した介護サービスを提供する介護施設です。
■河野内科医院グループ

役職／代表者名

代表取締役
河野 通夫

法人番号 7310001003311

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

なし

求人に関する特記事項

*マイカー通勤：駐車料金は自己負担：月9千円（軽自動車）～1万2千円（普通車）程度
*賞与について：夏、冬その他、会社業績及び勤務成績を考慮し年度末に特別賞与あり
※ただし勤続1年未満の方は会社業績及び本人の勤め度合いにより夏・冬ともに0.5ヶ月分程度支給
*応募前の職場見学可能です。事前にご相談下さい。

◆重要◆採用時の条件は書面等による明示が必要です。なお、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
書類到着後 面接後 5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 その他

日時

その他 書類到着後5日以内に連絡（書類選考なし）

選考場所

〒850-0015
長崎県長崎市桜馬場2丁目6-8

新中川町電停駅 から 徒歩2分

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
~~メール~~ 郵送
求職者マイページ

郵送の送付場所
〒850-0015
長崎県長崎市桜馬場2丁目6-8

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

本部長

タカタニ 高谷

電話番号 095-825-2308 内線（ ）
FAX 095-825-2310
Eメール