

求人番号

42016- 1223041

事業所番号

4201-101776-1



受付年月日 令和6年3月21日

紹介期限日 令和6年5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	Z86	B05			

オンライン自主応募可
地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
長崎県長崎市	050-01

産業分類
832 一般診療所

1 求人事業所

事業所名	イリヨウホウジンシユウオウカイ ナガサキシニコウシンリヨウシヨ 医療法人秋桜会 長崎新港診療所
所在地	〒 851-2211 長崎県長崎市京泊3丁目30-3 ホームページ http://www.cosmos-garden.com

2 仕事内容

職種	グループホーム介護職員（主任候補）	
仕事内容	*当グループの特長として、診療所に併設されている為、日中・夜間問わず看護職員が常駐していますので安心して勤務できます。 また、食事は厨房にて委託業者をお願いしているため、介護業務に専念していただけます。 *日常の介護業務に慣れていたいただいたのちは、ユニットの勤務表作成等の取りまとめ業務を行っていただけます。 ◎ハローワークの紹介状が必要です （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 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 〒 851-2211 長崎県長崎市京泊3丁目30-3 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）		
マイ通勤	可 駐車場 あり	転可勤能の性	あり 転勤範囲 近隣の施設
年齢	年齢制限 あり（64歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢65歳のため		
学歴	不問		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 必須 介護事業所での実務経験（年数不問）		
必要スキル	パソコン（エクセル、ワード）が使える方		
必要免許・資格	介護福祉士 必須 普通自動車運転免許 あれば尚可		
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)

賃金	月額（a+b）	191,000 円 ～ 197,000 円	
	※（固定残業代がある場合は a + b + c）		
	基本給（月額平均）又は時間額	月平均労働日数（21.5 日） 150,000 円 ～ 150,000 円	
	資格手当	10,000 円	10,000 円
金	特定加算	12,000 円	18,000 円
	処遇改善加算	19,000 円	19,000 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	
賞与	賞形態等	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	
	賞締切金日	固定（月末）	
	賞支払金日	固定（月末以外） 翌月 25 日	
昇給	なし		
賞与	あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績） 賞与月数 計 3.30ヶ月分（前年度実績）		

求人票（フルタイム）



事業所名	医療法人秋桜会 長崎新港診療所
------	-----------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 07時 30分 ～ 16時 30分 （2） 09時 00分 ～ 18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）夜勤18：00～09：00（休憩1時間） （月5回～6回程度）（1ユニット1人体制） （1）～（4）のシフト制〕
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 15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 108日
休日等	その他 週休二日制 その他 シフト制による 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	退職金共済	退職金制度
	財形 その他（ ）	未加入	あり （勤続 3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 65歳）	再雇用制度 あり （上限 70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 あり 〔託児施設に関する特記事項 保育時間：7：50～18：00利用料：無料（食費実費のみ）〕		

6 会社の情報

企業情報	従業員数 201人 就業場所 66人 （うち女性 47人） （うちパート 9人）	設立年 平成16年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 内科・泌尿器科（ベッド数19床）・デイケア・グループホーム 3ユニット（27名） 〔MPあり〕	
会社の特長	平成14年の介護事業参入を経て、現在は3つの事業所を運営しております。医療福祉の総合的サービスを地域の皆様へ提供させて頂き、地域へ密着した運営を目指しています。	
役職／代表者名	理事長 池田 直実	法人番号 5310005001305
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	あり	U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

*オンライン自主応募可
*キャリアパス表にのった賃金制度を用いています。1年に1度〔目標面接〕〔職務評価〕〔フィードバック面接〕を行い、評価に応じて賃金が上がっていきます。
*永年勤続者には〔勤続手当〕を支給（勤続5年以上）
*駐車場は無料
*年間休日数108日（1ヶ月単位の変形労働制のため）
日勤のみ（8時間実働）の場合。夜勤は14時間実働となる為、夜勤の回数によって、年間休日数は変動いたします。

◆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 1日以内 面接後 5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	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	〒851-2211 長崎県長崎市京泊3丁目30-3	
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 マイカード 〔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 〒851-2211 長崎県長崎市京泊3丁目30-3	
	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	理事長代理 イケダ 池田 電話番号 095-850-6866 内線（ ） FAX 095-850-4888 Eメール	