



求人番号

42020-4030911

事業所番号

4202-104575-9

受付年月日 令和3年4月7日

紹介期限日 令和3年6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 | Y12 | B21 | Z77 | Z54 | |

就業地住所

| |
|---------|
| 長崎県佐世保市 |
| |
| |

職業分類

| |
|--------|
| 361-01 |
| |
| |

産業分類

| | |
|-----|-----------|
| 854 | 老人福祉・介護事業 |
|-----|-----------|

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

1 求人事業所

| | |
|------|---|
| 事業所名 | シャカイフクシホウジン ヨウロウイクセイカイ トクベツヨウゴロウジンホームハナソノ 社会福祉法人 幼老育成会 特別養護老人ホーム 花ぞ野 |
| 所在地 | 〒857-0021 長崎県佐世保市折橋町54番地34 ホームページ |

2 仕事内容

| | | |
|--------|--|-----------|
| 職種 | 介護職員／正社員 | |
| 仕事内容 | <p>*施設入所者様の介護業務全般を行います。 (オムツ交換、入浴介助、食事介助等) *施設内清掃、レクリエーション等を行います。 *その他、付随する業務などを行います。</p> <p>◎花ぞ野診療所を併設し看護職員が24時間常駐してバックアップするので安心して働くことが出来ます。 新たな環境の中で、高齢者の安心できる生活を一緒に支える新しい仲間を募集します。 ※夜勤は月に4～5回あり(勤務半年～1年をめどに行います)</p> <p>◎ハローワークの紹介状が必要です。</p> | |
| 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 |
| 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 〒857-0021 長崎県佐世保市折橋町54番地34 花園町入口バス停から徒歩10分 | | |
| 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 佐世保市内の同法人内 |
| 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 定年年齢が60才のため。 | | |
| 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 | | |
| 必要スキル | 必須 | | |
| 必要免許・資格 | 介護職員実務者研修修了者 必須 | | |
| 試用期間 | 試用期間あり 期間 6ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件 | | |

3 賃金・手当

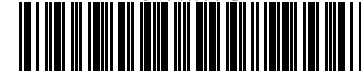
(1/2)

| | | |
|---------------------|--|----------------|
| 月額(a+b) | 168,000円 ~ 193,000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(21.6日) |
| 額 | 125,000円 ~ | 150,000円 |
| 手当(b) | 正社員 手当 10,000円 ~ 10,000円 | |
| | 処遇改善 手当 18,000円 ~ 18,000円 | |
| | 初任給調整 手当 15,000円 ~ 15,000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 | |
| その他手当付記事項(d) | <p>*夜勤手当 @6,000円/回 *宿直手当 @4,000円/回 *介護支援専門員手当:10,000円 *介護福祉士手当:10,000円</p> | |
| 賃形態等 | 月給 | 円 ~ 円 |
| 通手当 | 実費支給(上限あり) | 月額 15,000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 2,500円 ~ 2,500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 3.00ヶ月分(前年度実績) | |



42020- 4030911

事業所番号



4202-104575-9 (2/2)

| | |
|------|----------------------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 幼老育成会 特別養護老人ホーム 花ぞ野 |
|------|----------------------------|

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

| | |
|---------|--|
| 就業時間 | 変形労働時間制 (1年単位) (1) 07時 00分 ~ 16時 00分 (2) 09時 00分 ~ 18時 00分 (3) 11時 00分 ~ 20時 00分 又は ~ の間の 時間 |
| | 就業時間に関する特記事項 *変形労働時間制 (1年単位) による週40時間制 |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 5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 毎 週 ・休日はローテーション 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 未加入 | 退職金制度 あり (勤続 5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 470人 就業場所 60人 (うち女性 45人) (うちパート 23人) | 設立年 昭和53年 資本金 100万円 労働組合 なし |
| 事業内容 | 要介護者で、家庭において介護を受けることが困難な方が入所する施設です。食事、入浴・排泄などの日常生活のお世話や、レクリエーションなど生活の質の向上のための援助を行います。 | |
| 会社の特長 | 平成15年3月開設「施設は人なり」をモットーに施設が職員と共に成長していくことを目標にしています。入所者60名、短期入所生活介護者19名、認知症デイサービスを併設。 | |
| 役員/代表者名 | 理事長 土井 庸正 | 法人番号 6310005002913 |
| 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 | なし | |
| 外国人雇用実績 | | |

求人に関する特記事項

- *就業時間の補足
(4) 8:30~17:30
(5) 16:00~10:00 (夜勤)
(6) 20:00~ 7:00 (夜勤)
(7) 18:00~ 7:00 (宿直)
*夜勤(5)(6):休憩23時~5時の間で120分
夜勤明けの日は勤務終了です。(4回程度/月)

- 【感染防止対策】
・スタッフご利用者様の毎日の検温と体調チェックを実施。
・消毒、マスク着用の徹底。
・N-CHAT (健康管理アプリ) を導入、全スタッフ実施。

◆重要◆採用時の条件は書面等による表示が必要です。
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「変更表示」が必要です。

7 選考等

| | | | |
|------------|---|------------|------------------------|
| 採用人数 | 1人 | 募集理由 | 増員 |
| 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 |
| 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 | 随時 | | |
| 選考場所 | 〒 857-0021 長崎県佐世保市折橋町54番地34 | | |
| 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 [面接時持参] | | |
| 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 ヨシノ 吉野 和貴 電話番号 0956-29-3001 FAX 0956-22-3100 Eメール | 内線 () | |