

求人番号

42020- 4695941

事業所番号

4202-103852-2

受付年月日 令和6年4月5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

B30

オンライン自主応募不可

地方自治体ののみ可

就業地住所

長崎県佐世保市

職業分類

024-05

024-04

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ホウユウカイ カイゴロウジンホケンシセツヒマワリ
社会福祉法人朋友会 介護老人保健施設ひまわり

所在地

〒 859-3242
長崎県佐世保市指方町 5 0 4 0 - 3

ホームページ

2 仕事内容

職種

作業療法士又は理学療法士

仕事内容

*施設利用者のリハビリ業務全般を行います。
*その他、関連・付随する業務を行います。

※使用車：軽乗用、軽ワゴン（ＡＴ車）
※雇用期間：採用日～１２ヵ月
更新条件：原則更新
※子育て支援として、扶養の有無に関係なく小学生から
高校３年生まで１人につき手当を支給します。
（試用期間終了後から支給）

◎ハローワークの紹介状が必要です。
「変更範囲：変更なし」

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
〒 859-3242
長崎県佐世保市指方町 5 0 4 0 - 3

ＪＲハウステンボス駅 から 車5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

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 不問

必要スキル

必要な免許・資格

作業療法士 必須
理学療法士 必須

いずれかの免許・資格所持で可
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）

1,500 円 ～ 1,800 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

1,500 円 ～ 1,800 円

賃金

（a）
給
定
額
的
に
支
払
わ
れ
る
手
当
（b）

手当 円 ～ 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

その他手当付記事項（d）

賃形態金等

時給 円 ～ 円
その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり） 月額 15,100 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 15 日

昇給

なし

賞与

なし 年 回（前年度実績）

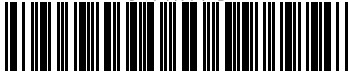
求人票（パートタイム）

求人番号



42020- 4695941

事業所番号



4202-103852-2 (2/2)

事業所名	社会福祉法人朋友会 介護老人保健施設ひまわり
------	------------------------

4 労働時間

就業時間	(1) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 08時 30分 ~ 17時 30分 の間の 6時間 以上
	就業時間に関する特記事項 *本人希望の時間で、実働6時間から7時間の勤務。 *勤務時間、勤務日数、休日等については相談可能です。
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 以上 労働日数について 相談可
休日等	土日 週休二日制 毎 週 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 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 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 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 102人 就業場所 80人 (うち女性 50人) (うちパート 12人)	設立年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 介護老人保健施設運営	『MP』
会社の特長	社会福祉を目的として創設した法人で、これから加速する高齢化社会に対応し、必要とされる施設サービス、通所リハビリテーションサービス、居宅介護支援サービス等の充実した提供を行う。	
役職／代表者名	理事長 原田 修嗣	法人番号 2310005002909
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり
	職務給制度 あり	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
*休み、1日の勤務時間、1週間の勤務日等については相談可
*無料駐車場あり
*週の労働時間により加入保険は異なります ・週20時間未満：労災加入（本求人票） ・週20時間以上：健康保険、厚生年金、雇用保険、労災加入
*マイカー通勤が出来ない方は職場最寄りの駅又はバス停への送迎ができます。 ・最寄りの駅：JRハウステンボス駅 ・最寄りのバス停：西肥バス指方バス停
◎事前に履歴書（写真貼付）、紹介状を所在地あて送付して下さい ◎書類到着後5日以内に面接日時を連絡します。
◆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 欠員補充 理由 []
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 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	その他 [後日連絡]
選考場所	〒 859-3242 長崎県佐世保市指方町 5 0 4 0 - 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 ｼﾞｮﾌﾞｶｰﾄﾞ [その他]
	送付方法 メール 郵送 事前送付 求職者マイページ
	郵送の送付場所 〒 859-3242 長崎県佐世保市指方町 5 0 4 0 - 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	事務部長 オザキ スミヒロ 尾崎 澄弘 電話番号 0956-20-2100 内線 (10) FAX 0956-20-2101 Eメール hoyukai@dream.ocn.ne.jp