

求人番号

42020- 5059841

事業所番号

4202-615694-8

受付年月日 令和6年4月16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

B26

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

長崎県佐世保市

職業分類

058-99

049-04

産業分類

855

障害者福祉事業

1 求人事業所

事業所名

シャカイフクシホウジン ムスピカイグループホーム イナリ

所在地

社会福祉法人 むすび会 グループホームいなり

〒 857-0851

長崎県佐世保市稲荷町 6 番 2 号

ホームページ

2 仕事内容

職種

世話人兼生活支援員（グループホーム天神）

仕事内容

\*障がいのある方の生活支援（食事、入浴、服薬支援等）

\*記録の作成等の業務

\*お買い物等の行事の際、普通ワゴン車（ＡＴ）運転業務あり。

◎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 あり

正社員登用の実績（過去３年間）

2 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

雇用期間の定めあり（４ヶ月以上）

～ 令和7年3月31日

契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり）

契約更新の条件

勤務評価等による。

就業場所

〒 857-1174

長崎県佐世保市天神4丁目 1 1 番 6 号

グループホーム天神

佐世保駅 から 車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

なし

年齢

不問

年齢制限該当事由 不問

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

必要な免許・資格

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）

950 円 ～ 950 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

950 円 ～ 950 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 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

その他手当付記事項

\*特殊業務手当（定額）：月額5,000円

\*ベースアップ等支援加算手当：月額170円（1日の勤務時間に関係なく支給）

\*交付金手当：月額120円（1日の勤務時間に関係なく支給）

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 300 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 8 日

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1時間あたり 50 円 ～ 50 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）

求人番号



42020- 5059841

事業所番号



4202-615694-8 (2/2)

|      |                        |
|------|------------------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 むすび会 グループホームいなり |
|------|------------------------|

4 労働時間

|         |                                                                               |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------|
| 就業時間    | 交替制（シフト制）<br>(1) ~<br>(2) ~<br>(3) ~<br>又は 06時 00分 ~ 21時 00分 の間の 6時間 程度       |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>*就業時間（シフト）は相談に応じます。                                           |
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等                                |
| 休憩時間    | 60分 週所定労働日数 週4日 程度                                                            |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 毎 週<br>シフトによる。<br>年次有給休暇は法定通り付与（週4日勤務で表示）<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7 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<br>財形 その他 ( ) | 退職金共済<br>未加入 | 退職金制度<br>なし |
|                         | 企業年金<br>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<br>世帯用 あり             |              |             |
| 利用可能託児施設                | なし<br>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 62人<br>就業場所 4人<br>(うち女性 4人)<br>(うちパート 3人)            | 設立年 昭和62年<br>資本金 100万円<br>労働組合 なし |
| 事業内容             | 第二種社会福祉事業<br>『MP』                                         |                                   |
| 会社の特長            | 障がい者のニーズに合わせた福祉サービスの提供により、自立した生活を地域社会において営むことができるよう支援する施設 |                                   |
| 役職／代表者名          | 理事長 吉木 利徳                                                 | 法人番号 8310005002911                |
| 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         | なし                                                        | 介護休業取得実績 なし<br>看護休暇取得実績 なし        |
| 外国人雇用実績          |                                                           | U I J ターン歓迎                       |

求人に関する特記事項

\*事前に履歴書（写真貼付）・紹介状を下記あてに送付して下さい  
〒857-0852 佐世保市干尽町3番101  
社会福祉法人 むすび会 小松原宛  
\*書類到着後7日以内に面接日時を連絡します。  
\*駐車場：1, 500円/月  
◆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                                                                                 | 募集増員理由 |  |
| 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<br>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       | 〒 857-0852<br>長崎県佐世保市干尽町3番101<br>社会福祉法人むすび会 法人本部                                   |        |  |
| 応募書類等      | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 ｼﾞｬﾌﾞｶｰﾄﾞ その他                                         |        |  |
|            | 送付方法<br>メール 郵送<br>求職者マイページ                                                         |        |  |
|            | 郵送の送付場所<br>〒 857-0852<br>長崎県佐世保市干尽町3番101<br>社会福祉法人むすび会 法人本部                        |        |  |
|            | 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        | 事務局長<br>コマツバラ ツトム<br>小松原 務<br>電話番号 0956-33-1223 内線 ( )<br>FAX 0956-33-1345<br>Eメール |        |  |