

求人番号

42020- 5598941

事業所番号

4202-104921-3

受付年月日 令和6年5月1日

紹介期限日 令和6年7月31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

Z54

B26

C13

就業地住所

長崎県佐世保市

職業分類

023-02

産業分類

854 老人福祉・介護事業

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に不可

1 求人事業所

事業所名

シャカイフクシホウジン セイシンカイ トクベツヨウゴロウジンホーム オトワノハマ

所在地

〒 857-1172

長崎県佐世保市東浜町 1 2 3 番地

ホームページ

2 仕事内容

職種

看護職員（看護師又は准看護師）

仕事内容

\* ご入居者様に対する看護業務全般を行います。

\* その他付随する業務を行います。

※週20時間未満の勤務としていますが、勤務日数及び時間について、本人との相談により週30時間未満の勤務も可能です。

◎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）

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（条件付きで更新あり）

契約更新の条件

勤務評価等による。

3 賃金・手当

時間額（a + b）

1,000 円 ～ 1,200 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

1,000 円 ～ 1,200 円

賃金

（a）給

（b）手当

（c）固定残業代

（d）その他手当

手当

円 ～ 円

円 ～ 円

円 ～ 円

円 ～ 円

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

処遇改善手当 : 3,000 円/月

ベースアップ手当 : 2,000 円/月

処遇改善支援手当 : 1,000 円/月

賃形態金等

時給 円 ～ 円

その他内容

通手動当

実費支給（上限あり） 月額 10,000 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 10 日

昇給

なし

賞与

あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績）

賞与金額 3,000 円 ～ 60,000 円（前年度実績）

就業地住所

長崎県佐世保市

職業分類

023-02

産業分類

854 老人福祉・介護事業

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に不可

就 業 場 所

〒 857-1172

長崎県佐世保市東浜町 1 2 3 番地

通勤手段

徒歩 10 分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤力

可

駐車場 あり

転可勤能の性

あり 転勤範囲

同法人内（同敷地内） 職種変更なし

年 齢

不問

年齢制限該当事由 不問

学 歴

必須 高校以上

高卒以上

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 不問

必 P C 要 ス キ ナ ル

必要免許・資格

看護師 必須

准看護師 必須

いずれかの免許・資格所持で可

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

求人票（パートタイム）



|      |                           |
|------|---------------------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 清真会 特別養護老人ホーム 音羽の浜 |
|------|---------------------------|

4 労働時間

|         |                                                                  |         |        |
|---------|------------------------------------------------------------------|---------|--------|
| 就業時間    | ( 1 ) ~<br>( 2 ) ~<br>( 3 ) ~<br>又は 08時 00分 ~ 19時 00分 の間の 4時間 程度 |         |        |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>*勤務日数及び就業時間について本人の希望を聞き決定します。<br>*週20時間未満の勤務です。  |         |        |
| 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    | 0分                                                               | 週所定労働日数 | 週3日 程度 |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 毎 週<br>ローテーションによる。<br>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       | 退職金共済 | 退職金制度 |
|                             | 財形 その他 ( )           | 未加入   | 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 ( )<br>世帯用 ( )   |       |       |
| 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 103人<br>就業場所 41人<br>(うち女性 28人)<br>(うちパート 11人)                                 | 設立年 平成16年<br>資本金 7,738万円<br>労働組合 なし |
|                                            | 事業内容<br>ユニット型指定介護老人福祉施設、短期入所生活介護、デイサービス、居宅介護支援事業、小規模多機能型ケア、認知症対応型デイサービス、介護付有料老人ホーム |                                     |
| 会社の特長                                      | 自分が入りたい施設を目指して、全室個室10人単位のユニットケア方式を採用。地域に根ざした心の通う、和気合々とした施設を職員が一体となって形成して行く。        |                                     |
| 役職／代表者名                                    | 理事長 池田 豊                                                                           | 法人番号 2310005003097                  |
| 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 あり 介護休業 該当者なし 看護休暇 該当者なし<br>取得実績 取得実績 |                                                                                    |                                     |
| 外国人雇用実績                                    |                                                                                    |                                     |

求人に関する特記事項

\*増員による募集です。  
\*駐車場代は無料です。  
\*週20時間以上、30時間未満の場合は雇用・労災保険の加入となります。  
※事前に履歴書（写真貼付）・紹介状を送付下さい。面接日時は書類到着後7日以内に連絡します。  
◆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、選考過程で「変更表示」が必要です。  
「長崎うれしかハート事業所（Nはーと）」認定事業所  
（介護職員の確保・育成と利用者サービスの積極的な取り組み）

7 選考等

|                        |                                                                         |  |  |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 採用人数                   | 1人 募集 増員<br>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<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 その他                                                   |  |  |
| 日時                     | その他 [ 後日連絡 ]                                                            |  |  |
| 選考場所                   | 〒 857-1172<br>長崎県佐世保市東浜町 1 2 3 番地                                       |  |  |
| 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 ( )                                        |  |  |
|                        | 送付方法<br>郵送 [ 事前送付 ]<br>求職者マイページ                                         |  |  |
|                        | 郵送の送付場所<br>〒 857-1172<br>長崎県佐世保市東浜町 1 2 3 番地                            |  |  |
|                        | 応募書類の返戻 選考後は返却                                                          |  |  |
| [ 選考に関する特記事項<br>事前送付 ] |                                                                         |  |  |
| 担当者                    | 副本部長<br>コバヤシ 小林<br>電話番号 0956-33-0108 内線 ( )<br>FAX 0956-33-0109<br>Eメール |  |  |