

求人番号



42040- 1346941

事業所番号



4204-100885-3

受付年月日 令和6年3月1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	Z54	Z77			

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可

就業地住所	職業分類
長崎県東彼杵郡波佐見町	050-02

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 アイリンカイ デイサービスセンターハサミエン 社会福祉法人 愛隣会 デイサービスセンターはさみ園		
所在地	〒 859-3726 長崎県東彼杵郡波佐見町稗木場郷 7 9 6 番地 3 ホームページ https://airinkai-hasami.com/		

2 仕事内容

職種	介護業務／夜勤なし		
仕事内容	○登録利用者様の介護全般などの業務を行います。 （登録者 定員は25名） ※利用者様の送迎などで運転業務があります。 軽ワゴン、普通ワゴン（AT） ◎資格取得の支援制度あります。 ※同職種従業員数10名		
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 ※嘱託 正社員登用 なし 正社員登用の実績（過去3年間）		
派遣・派遣先等	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		

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	月額（a+b） 159,000 円 ～ 188,000 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 141,000 円 ～ 165,000 円	月平均労働日数（21.5 日）		
		職能給	手当	8,000 円 ～ 13,000 円
		処遇改善	手当	10,000 円 ～ 10,000 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			
	その他手当付記事項 扶養手当・住宅手当 社会福祉士：8,000 円、介護福祉士：7,000 円 社会福祉主事：3,000 円、介護職員実務者研修修了者・ホームヘルパー1級：2,000 円、 介護職員初任者研修修了者・ホームヘルパー2級：1,000 円			
賃形態金等	月給 円 ～ 円 その他内容			
通手動当	実費支給（上限あり） 月額 23,800 円			
賃締切金日	固定（月末）			
賃支払金日	固定（月末以外） 翌月 25 日			
昇給	あり（前年度実績 あり） 金額 1月あたり 500 円 ～ 500 円（前年度実績）			
賞与	あり（前年度実績 あり） 年3回（前年度実績） 賞与月数 計 3.00ヶ月分（前年度実績）			

事業所名

社会福祉法人 愛隣会 デイサービスセンターはさみ園

求人票（フルタイム）

求人番号

42040- 1346941

事業所番号

4204-100885-3 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

就 業 時 間

(1) 08時 00分 ~ 17時 00分

(2) ~

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

※年間2,064時間、月所定労働時間172時間

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 2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 毎 週

※月に9日休み

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 90人

就業場所 10人

(うち女性 6人)

(うちパート 4人)

設立年 昭和61年

資本金

労働組合 なし

事業内容

高齢者の「通い・泊まり・訪問」の3種類のサービスを態様やニーズに合わせて1つの事業所で柔軟に提供するサービスです

会社の特長

昭和60年8月開設以来、高齢者の方々のお世話を通して地域高齢者福祉に貢献している。グループには波佐見病院・特養・グループホーム・介護支援事業所持っています

役員／代表者名

理事長 岡崎 敏幸

法人番号 6310005003028

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 あり

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 なし

U I J ターン歓迎

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 2回)

筆記試験

その他

結果通知

即決

書類選考結果通知

書類到着後 1日以内

面接選考結果通知

面接後 1日以内

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

その他 [※後日連絡]

選考場所

〒 859-3726

長崎県東彼杵郡波佐見町稗木場郷796番地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 ~~マイページ~~ [その他]

送付方法

Eメール

郵送

求職者マイページ

[事前に郵送又は持参可]

郵送の送付場所

〒 859-3726

長崎県東彼杵郡波佐見町稗木場郷796番地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

施設長

タカキ 高木

電話番号 0956-85-4598

FAX 0956-85-6138

Eメール

内線 ()