

求人番号



42040- 1880341

事業所番号



4204-614658-7

受付年月日 令和6年3月27日

紹介期限日 令和6年5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

就業地住所

長崎県大村市

職業分類

049-05

産業分類

855 障害者福祉事業

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可

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジン トシマカイ チャイルドハート

医療法人 戸嶋会 チャイルドハート大村

所在地

〒 856-0027

長崎県大村市植松2丁目726-21

ホームページ

2 仕事内容

職種

放課後デイサービス指導員

仕事内容

○放課後デイサービスを利用する児童の送迎（AT；普通又は軽自動車）
○学習指導、療育の補助
○保育士や幼稚園教諭、児童指導員が行う指導の補助や、事業所の清掃などの業務を行います。

【変更範囲：変更範囲なし・副業禁止】

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）

希望者無し

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

3 賃金・手当

(1/2)

時間額（a+b）

900円～

900円

※（固定残業代がある場合はa+b+c）

基本給（時間換算額）

900円～

900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

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 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 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）



事業所名	医療法人 戸嶋会 チャイルドハート大村
------	---------------------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） 14時 00分 ～ 18時 30分 （2） 12時 00分 ～ 17時 30分 （3） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 〔（2）土曜日〕
	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 0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	日 祝日 週休二日制 その他 〔*年次有給休暇は法定通り（週3日勤務の場合を記載） 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	退職金制度
		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 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 16人 就業場所 6人 （うち女性 5人） （うちパート 2人）	設立年 平成 9年 資本金 労働組合 なし
事業内容	歯科・小児歯科・矯正歯科・発達障害児の児童発達支援及び放課後等デイサービス	
会社の特長	・東彼杵郡波佐見町にて歯科医院経営 ・大村諫早地区にて発達障害児の児童発達支援及び放課後デイサービス経営	
役職／代表者名	理事長 戸島 拓	法人番号 3310005002998
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 なし 看護休暇 なし 取得実績 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

*加入保険は法定どおり
週20時間未満は労災のみ加入
週20時間以上30時間未満は雇用・労災加入

*無料駐車場あり

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	書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 3日以内 面接後 7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 メール その他	
日時	随時 〔 〕	
選考場所	〒 856-0027 長崎県大村市植松2丁目726-21	
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 不要 〔その他 〕	
	送付方法 メール 郵送 求職者マイページ 〔 〕	
	郵送の送付場所 〒 〒859-3715 長崎県東彼杵郡波佐見町宿郷269-1 医療法人 戸嶋会 宛 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	理事長 トシマ 戸嶋 電話番号 0956-85-7727 内線（ ） FAX 0956-85-7856 Eメール	

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。