

求人番号

42040- 2250141

事業所番号

4204-614468-6

受付年月日 令和6年4月15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

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

長崎県東彼杵郡波佐見町

職業分類

023-02

産業分類

855 障害者福祉事業

1 求人事業所

事業所名

トクテイヒエイリカゾドウホウジンエスエルエイチ
特定非営利活動法人S，L，H

所在地

〒 859-3726
長崎県東彼杵郡波佐見町稗木場郷 1 1 4 3 - 4

ホームページ

2 仕事内容

職種

看護師又は准看護師

仕事内容

○放課後等デイサービス（小学生～高校生）
○医療ケア（バイタルチェック・服薬管理・吸引・胃瘻管理など）
○入浴支援
○外出の付き添い、記録等の業務

※利用者の方の送迎をして頂く場合もあります。
軽ワゴン・乗用、8人乗り普通ワゴン（A T車）
※日曜・祝日休みです。
※同職種従業員数 看護師 5 名
（変更範囲：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）
4 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

雇用期間の定めなし

契約更新の条件

就業場所

〒 859-3715
長崎県東彼杵郡波佐見町宿郷 4 9 - 2
「放課後等デイサービスともに」

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
※敷地内禁煙

マイ通勤力

可
駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限 あり（64歳以下）
年齢制限該当事由 定年を上限
※定年年齢が 6 5 歳のため

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 あれば尚可
※看護師の経験

必要スキル

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
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)

1,000 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

基本給 (時間換算額)

1,000 円 ～ 1,200 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

※看護職手当：看護師：時給 1 2 0 0 円
准看護師：時給 1 0 0 0 円

◎宿直できる方は、下記の手当を支給します。
宿泊手当（宿直）：1 回に付き→1 0, 0 0 0 円

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 20,000 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

あり（前年度実績 あり）
金額 1時間あたり 20 円 ～ 50 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 1.50ヶ月分（前年度実績）

求人票（パートタイム）



事業所名	特定非営利活動法人 S， L， H
------	-------------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 13時 00分 ～ 18時 00分 （2） 08時 30分 ～ 17時 30分 （3） ～ 又は ～ の間の 5時間 程度 就業時間に関する特記事項 （1）平日は13時～18時となります。 （2）土曜含む学校休業日は8時30分～17時30分となります		
	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	週所定労働日数	週3日 程度
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 シフト制 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	あり（勤続 2年以上）
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 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 あり （一律 65歳） （上限 70歳まで） （上限 70歳まで）			
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 22人 就業場所 3人 （うち女性 1人） （うちパート 0人）	設立年 平成28年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 障がいをお持ちの方に対しての、日常生活における介護・支援事業	
会社の特長	ひとりひとりの個性を理解し尊重します。本当に必要なサポートを考え本人のペースに合わせながら適切に実行することで利用者の未来とともに築いていく事を目的とする。	
役職／代表者名	理事長 瀬川 宏	法人番号 4310005007922
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 看護休暇 取得実績 なし		
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

※駐車場／無料

※退職金制度があります。

※子育て中などで日勤のみの勤務を希望されている方を歓迎します

◎宿直できる方は、別途手当を支給します（10,000円／回）
宿直時間 17：30～8：30
就寝時間 21：00～7：00（就寝時間中は仮眠可能です）
労働基準監督署から宿直の許可を得ています。

※面接前に職場見学は可能ですので、事前に相談をお願いします。

※副業可

*加入保険は法定通り。所定労働時間により異なります
週20時間～30時間未満の場合は労災・雇用加入
週30時間を超える場合は労災・雇用・健康・厚生加入

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 10日以内 面接後 10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	〒 859-3726 長崎県東彼杵郡波佐見町稗木場郷1143-4 早岐駅 から 車15分		
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 職務経歴書 [その他]		
	送付方法 郵送 事前に郵送 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒 859-3726 長崎県東彼杵郡波佐見町稗木場郷1143-4		
	応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄		
選考に関する特記事項			
担当者	理事長 セガワ ヒロシ 瀬川 宏 電話番号 0956-59-6379 内線（ ） FAX 0956-59-6379 Eメール		