



求人番号

42020-7496641

事業所番号

4202-615694-8

受付年月日 令和6年6月17日

紹介期限日 令和6年8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 B21

就業地住所

長崎県佐世保市

職業分類

049-04

057-02

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不可

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 社会福祉法人 むすび会 グループホームいなり
所在地	〒857-0851 長崎県佐世保市稲荷町6番2号
ホームページ	ホームページ

2 仕事内容

職種	世話人兼生活支援員
仕事内容	<p>*障がいのある方の生活支援 (食事、入浴、服薬支援等)</p> <p>*記録の作成等の業務</p> <p>*お買い物等の行事の際、普通ワゴン車 (AT) 運転業務あり。</p> <p>※就業場所は「グループホームいなり」と「グループホームひがしやま」の両方にシフトで勤務していただく可能性あり。(徒歩5分圏内)</p> <p>◎ハローワークの紹介状が必要です。 「変更範囲：変更なし」</p>
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称
派遣負等	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	事業所所在地と同じ 〒857-0851 長崎県佐世保市稲荷町6番2号
通勤手段	JR佐世保駅 から 徒歩15分 他就業場所：佐世保市東山町1-5『グループホーム東山』
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	なし
年齢	年齢制限 あり (18歳以上) 年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある 深夜労働があるため
学歴	不問
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必PC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)	1,000円 ~ 1,000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 ~ 1,000円
賃額に支払われる手当 (b)	手当 円 ~ 円
	手当 円 ~ 円
	手当 円 ~ 円
固定残業代 (c)	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 (d)	*22時以降は深夜割増手当支給 *処遇改善手当：月額300円 (1日の勤務時間に関係なく支給)
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手当	実費支給 (上限あり) 月額 300円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 8日
昇給	なし
賞与	なし 年 回 (前年度実績)



42020-7496641

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
------	------------------------

求人票 (パートタイム)

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 16時 00分 ~ 21時 00分 (2) 15時 00分 ~ 00時 00分 (3) 00時 00分 ~ 09時 00分 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 * (4) 06時00分~09時00分 * (1) (4) 休憩なし * (2) (3) は連続する勤務 * 週20時間以上週30時間未満の勤務で、基本はシフト制ですが勤務時間のシフトの組み合わせ等、希望相談可能です。
時間外労働時間	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	60分 週所定労働日数 週4日 程度
休日等	その他 週休二日制 その他 シフトによる。 年次有給休暇は法定通り付与 (週4日勤務で表示) 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 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 () 世帯用 ()		
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 62人 就業場所 12人 (うち女性 8人) (うちパート 7人)	設立年 昭和62年 資本金 100万円 労働組合 なし
事業内容	第二種社会福祉事業 『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	
役員/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
		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。
- * 賃金支払日について、1月と5月は休日の関係で支払日が8日となります。
- * 駐車場：無料

◆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	2人	募集理由	増員
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 書類到着後 日以内	面接選考結果通知 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 Eメール その他
日時	その他 [後日連絡]		
選考場所	〒857-0852 長崎県佐世保市干尽町3番101 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) 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 [] 郵送の送付場所 〒857-0852 長崎県佐世保市干尽町3番101 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 コマツバラ ツトム 小松原 務 電話番号 0956-33-1223 内線 () FAX 0956-33-1345 Eメール		