

求人番号



42020-13059651

事業所番号



4202-615694-8

1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン ムスピカイグルーポーム 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 長崎県佐世保市稻荷町 6 番 2 号
ホームページ	

2 仕事内容

職種	世話人（グループホーム天神）
仕事内容	*障がいのある方の生活支援 (食事、入浴、服薬支援等) *記録の作成等の業務 ※60歳以上の方も就労中です。年齢不問で募集します。 ◎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
正社員登用の実績（過去3年間）	あり 2名

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ヶ月未満） ～ 令和8年3月31日 契約更新の可能性 あり（原則更新） 契約更新の条件
------	---

受付年月日 令和7年12月1日

紹介期限日 令和8年2月28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	Y12	B26	Z54	

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

就業場所	〒 857-1174 長崎県佐世保市天神4丁目 11番 6号 「グループホーム天神」 西天神バス停より徒歩 5 分		
マイルド勤務	可	転勤可	なし
駐車場	あり	勤能の性	
年齢	不問	年齢制限該当事由	不問
学歴	不問		
必経要験な等	必要な経験・知識・技能等 不問		
必P C 要ス キ なル			
必要な免許・資格	不問		
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)	1,100 円 ~ 1,100 円
※(固定残業代がある場合は a + b + c)	
基本給 (a)	基本給 (時間換算額)
定額手当 (b)	1,100 円 ~ 1,100 円
支払方法 (c)	手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
固定残業代 (d)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
その他記事項 (e)	*処遇改善手当：日額 300 円 *資格手当：日額 100 円～※資格の種類による (一例) 介護福祉士：日額 340 円 旧ヘルパー1級：日額 170 円 旧ヘルパー2級：日額 100 円
賃形態 (f)	時給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当 (g)	実費支給 (上限あり) 日額 300 円
賃締切金日 (h)	固定 (月末)
賃支払日 (i)	固定 (月末以外) 翌月 8 日
昇給 (j)	なし
賞与 (k)	なし 年 回 (前年度実績)

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)

42020-13059651
事業所番号

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制 (1ヶ月単位)	
	(1) 07時 00分	～ 10時 00分
	(2) 15時 00分	～ 20時 00分
	(3) 11時 00分	～ 20時 00分
又は ～ の間の 時間		
就業時間に関する特記事項		
* (1) (2) のいずれかの勤務、または (1) (2) 両方の勤務、(3) のみのシフト制となります。 *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。		

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	労働日数について 相談可
	その他			
	週休二日制 毎 週			
	*シフトによる。 *年次有給休暇は法廷通り付与 (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			

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 單身用 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	62人	設立年	昭和62年	
	就業場所	4人	資本金	100万円	
	(うち女性)	4人)	労働組合	なし	
	(うちパート)	3人)			
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				
	役職／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	なし	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 (又は持参) 下さい。 〒857-0852 佐世保市干尽町3番地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。							
*駐車場料金: 月額1,500円 (月の勤務日数が15日以上の場合のみ)							
◆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本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	1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	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	その他
日時	その他 [後日電話連絡]			
選考場所	〒 857-0852 長崎県佐世保市干尽町3番地101 社会福祉法人むすび会 法人本部 佐世保駅 から 車5分			
応募書類	ハローワーク紹介状 履歴書 (写真貼付) 職務経歴書			
送付方法	郵送			
等	送付又は書類持参			
郵送の送付場所	〒 857-0852			
等	長崎県佐世保市干尽町3番地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 FAX 0956-33-1345			
	Eメール			
内線 ()				