



求人番号

42020-6734361

事業所番号



4202-615694-8

受付年月日 令和8年6月17日

紹介期限日 令和8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

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 (グループホーム 東山) |
| 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 正社員登用 あり 正社員登用の実績 (過去3年間) 2名 |
| 派遣負担等 | 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 ~ 令和9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 |

| | |
|----------|--|
| 就業場所 | 〒857-0842 長崎県佐世保市東山町1-5 「グループホーム 東山」 大宮市場下バス停より徒歩2分 |
| 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 | 不問 年齢制限該当事由 不問 |
| 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 | 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) | 1,170円 ~ 1,170円 |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) | |
| 基本給 (時間換算額) | 1,170円 ~ 1,170円 |
| 賃金の支払われる手当 (b) | 手当 円 ~ 円 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) | *処遇改善手当: 月額300円 *資格手当: 月額100円~※資格の種類による (一例) 介護福祉士: 月額340円 旧ヘルパー1級: 月額170円 旧ヘルパー2級: 月額100円 |
| 賃形態等 | 時給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通手勤当 | 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) |



| | |
|------|------------------------|
| 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 | 交替制 (シフト制) | | | |
| | (1) | 06時 00分 | ～ | 09時 00分 |
| | (2) | 16時 00分 | ～ | 21時 00分 |
| | (3) | 09時 00分 | ～ | 18時 00分 |
| | 又は ～ の間の 時間 | | | |
| 時間外労働時間 | 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。 | | | |
| 休日等 | 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 | 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 | 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 | 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 |
| | | | | |
| 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 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 | | 即決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他 書類到着後 日以内 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 | | |
| 応募書類等 | | ハローワーク紹介状 履歴書(写真貼付) 職務経歴書 必要 [その他] | | |
| | 送付方法 Eメール 郵送 [送付又は書類持参] 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 内線 () FAX 0956-33-1345 Eメール | | | |
| | | | | |