



受付年月日 令和7年1月15日

紹介期限日 令和7年3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 | Y19 |  |  |  |  |
|-----|-----|--|--|--|--|

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

就業地住所

|        |
|--------|
| 長崎県西海市 |
|        |
|        |

職業分類

|        |
|--------|
| 050-01 |
| 050-02 |

産業分類

|     |              |
|-----|--------------|
| 859 | その他の社会保険・社会福 |
|-----|--------------|

## 1 求人事業所

|      |   |
|------|---|
| 事業所名 | シヤカイフクシホウジン フクイカイ<br>社会福祉法人 福医会   |
| 所在地  | 〒 857-2427<br>長崎県西海市大島町 1 8 7 6 - 5 9<br>ホームページ <a href="http://www.fukuikai.com">http://www.fukuikai.com</a> |

## 2 仕事内容

|        |  |
|--------|--|
| 職種     | 入浴介助専従/通所リハビリテーション介護職員   |
| 仕事内容   | ★無資格・未経験の方も就労可能です。<br>○通所リハビリテーション事業所（デイケア）<br>上記における入浴介助業務及びそれに付随する雑務<br>※業務内容に浴槽掃除も含む<br>短時間就労から常勤就労までご希望の時間で就労可能となりますので空いた時間を有意義に活用できる職種の募集となります。<br>※週4時間～週20未満時間までの間で相談可能です。<br>※それ以上の勤務希望の方は常勤求人でご応募ください。<br>変更範囲：変更なし<br>◎ハローワークの紹介状が必要です |
| 雇用形態   | パート労働者<br>正社員以外の名称<br>正社員登用 あり<br>正社員登用の実績（過去3年間）<br>実績なし  |
| 派遣・請負等 | 就業形態 派遣・請負ではない<br>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<br>契約更新の条件   |

|          |   |
|----------|---|
| 就業場      | 〒 857-2427<br>長崎県西海市大島町 1 8 7 6 - 5 9<br>受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）<br>敷地内・公用車禁煙及び就業中の喫煙はできません。        |
| マイ通勤     | 可<br>駐車場 あり   |
| 転可勤の性    | なし  |
| 年齢       | 年齢制限 あり（69歳以下）<br>年齢制限該当事由 定年を上限<br>定年が70歳のため   |
| 学歴       | 不問  |
| 必要経験等    | 必要な経験・知識・技能等 あれば尚可<br>施設や通所等での介護の実務経験があれば尚可   |
| 必PC要スキル  | PC（ワード、エクセル）入力程度が出来れば尚可   |
| 必要な免許・資格 | 介護職員初任者研修修了者 あれば尚可<br>介護職員実務者研修修了者 あれば尚可<br>介護福祉士 あれば尚可<br>資格取得を目指される方歓迎<br>普通自動車運転免許 あれば尚可 |
| 試用期間     | 試用期間あり 期間 3か月<br>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) | 1,350 円 ~ 1,350 円<br>※（固定残業代がある場合は a + b + c）              |
| 賃金          | 基本給（時間換算額）<br>1,315 円 ~ 1,315 円                            |
|             | 処遇改善<br>手当 35 円 ~ 35 円<br>手当 円 ~ 円<br>手当 円 ~ 円<br>手当 円 ~ 円 |
|             | なし（ 円 ~ 円）<br>固定残業代に関する特記事項                                |
|             | その他手当付記事項  |
| 賃形態等        | 時給 円 ~ 円<br>その他内容  |
| 通手勤当        | 実費支給（上限あり） 月額 18,700 円                                     |
| 賃締切日        | 固定（月末）   |
| 賃支払日        | 固定（月末以外） 翌月 20 日   |
| 昇給          | あり（前年度実績 あり）<br>金額 1時間あたり 0 円 ~ 45 円（前年度実績）                |
| 賞与          | なし 年 回（前年度実績）  |



|      |            |
|------|------------|
| 事業所名 | 社会福祉法人 福医会 |
|------|------------|

# 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)<br>(1) 09時 30分 ~ 11時 30分<br>(2) 14時 00分 ~ 15時 00分<br>(3) ~  |
|      | 又は 09時 30分 ~ 16時 30分 の間の 3時間 程度<br>就業時間に関する特記事項<br>*週20時間未満の勤務であればご相談ください。<br>*時間帯のご希望がある場合もご相談ください。<br>それ以上勤務希望の場合は常勤にてご応募ください。 |

|         |  |
|---------|--|
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等 |
| 休憩時間    | 0分 週所定労働日数 週1日 ~ 週4日 労働日数について相談可               |

|     |  |
|-----|--|
| 休日等 | 日 その他<br>週休二日制 その他<br>*日曜日他シフトによる*週末・祝日勤務可能な方は優遇<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 1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<br>財形 その他 ( )                                       | 退職金共済           | 退職金制度               |
| 企業年金     | 厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金   | 未加入             | なし                  |
| 入居可能住宅   | 単身用 <input type="checkbox"/> あり<br>世帯用 <input type="checkbox"/> あり | 定年制 あり (一律 70歳) | 再雇用制度 あり (上限 75歳まで) |
| 利用可能託児施設 | なし<br>託児施設に関する特記事項   | 勤務延長            | なし                  |

## 6 会社の情報

|          |   |                                     |
|----------|---|-------------------------------------|
| 企業情報     | 従業員数 154人<br>就業場所 131人<br>(うち女性 85人)<br>(うちパート 47人)                         | 設立年 平成22年<br>資本金 5,000万円<br>労働組合 なし |
| 事業内容     | 高齢者福祉・介護 (施設・在宅)、医療   |                                     |
| 会社の特長    | 当法人は2011年4月、西海市より福祉施設及び医療機関の事業譲渡を受け、福祉・医療の複合施設にて「切れ目のない医療と介護の総合提供を」目指しています。 |                                     |
| 役員/代表者名  | 理事長 山田 直樹   | 法人番号 8310005005220                  |
| 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 | あり  | 介護休業取得実績 あり                         |
|          |   | 看護休暇取得実績 なし                         |
| 外国人雇用実績  | あり  | U I J ターン歓迎                         |

### 求人に関する特記事項

★無資格・未経験の方も就労可能です。  
★扶養の範囲内等短時間での就労を希望の方への求人となります。(週20時間未満)  
★所得制限を設けて就業希望の方はご相談ください。  
★柔軟に対応しますのでまずはご希望をお伝えください。  
\*マイカー通勤可能 \*昇給の可能性あり  
\*有給休暇・加入保険は法定通り (表記は週1日勤務の場合)  
○事前に応募書類 (所定の履歴書・紹介状) を提出してください  
○所定の履歴書は福医会ホームページよりダウンロードできます。  
※その他、直行直帰で勤務する登録ヘルパー制度あり、その場合、週1時間からの勤務も可能です。給与要件の違いがありますので別途相談ください。  
\*副業可

## 7 選考等

|       |  |                     |                   |
|-------|--|---------------------|-------------------|
| 採用人数  | 2人   | 募集理由                | 欠員補充              |
| 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 1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    | 随時   |                     |                   |
| 選考場所  | 〒 857-2427<br>長崎県西海市大島町 1 8 7 6 - 5 9  |                     |                   |
| 応募書類等 | ハローワーク紹介状 履歴書 (写真貼付)<br>職務経歴書 <input type="checkbox"/> <del>マイカー</del> <input type="checkbox"/> その他    |                     |                   |
|       | 送付方法 Eメール 郵送<br>求職者マイページ   |                     |                   |
|       | 郵送の送付場所<br>〒 857-2427<br>長崎県西海市大島町 1 8 7 6 - 5 9   |                     |                   |
|       | 応募書類の返戻 選考後は返却   |                     |                   |
|       | 選考に関する特記事項<br>履歴書等の応募書類が到着後面接日程を調整して連絡します。   |                     |                   |
| 担当者   | 法人本部 総合事務 課長<br>ナカハラ 中原<br>電話番号 0959-34-2288 内線 ( )<br>FAX 0959-34-5389<br>Eメール s_soumu@fukuikai.or.jp |                     |                   |