



求人番号

42030-1664941

事業所番号



4203-615545-6

受付年月日 令和6年2月20日

紹介期限日 令和6年4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
地方自治体のみ可

就業地住所

長崎県雲仙市

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	シャカイフクシホウジン ホシノクマ 社会福祉法人 星のくま
所在地	〒854-0302 長崎県雲仙市愛野町乙2336番地1 ホームページ http://hoshinokuma.com

2 仕事内容

職種	看護師
仕事内容	○障がい者（児）の日常生活の健康管理及び生活支援 ○通院介助（社用車使用：軽自動車） ※雇用期間：採用日～令和6年3月31日（1年毎の更新制となります） ※更新時、正社員登用の可能性あり ◎面接の際には、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 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） 9名実績あり
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	雇用期間の定めあり（4ヶ月未満） ～ 令和6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	〒854-0302 長崎県雲仙市愛野町乙2339番地3 「ケアステーションあいの」 島鉄 愛野駅 から 車5分 島鉄バス「ガイアの里前」下車 徒歩1分 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
転可勤性の性	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問
学歴	必須 高校以上
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	看護師 必須 普通自動車運転免許 必須
試用期間	試用期間あり 期間 6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)	1,020円 ~ 1,070円
※(固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (時間換算額)	930円 ~ 960円
処遇改善手当	80円 ~ 100円
ベースアップ手当	10円 ~ 10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
その他手当付記事項	※資格手当あり：¥8,000円/月
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 11,300円
賃締切日	固定（月末）
賃支払日	固定（月末以外） 翌月 15日
昇給	あり（前年度実績 あり） 金額 1月あたり 10円 ~ 20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 3.50ヶ月分（前年度実績）



42030-1664941



4203-615545-6 (2/2)

事業所名	社会福祉法人 星のくま
------	-------------

求人票 (パートタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 00分 ~ 12時 00分 (2) 13時 00分 ~ 17時 00分 (3) ~ ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 ※就業時間やシフトに関しては要相談
------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 5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	0分 週所定労働日数 週4日 ~ 週5日
------	----------------------

休日等	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 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 加入	退職金制度 あり (勤続 5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	なし	再雇用制度	なし	勤務延長	なし
-----	----	-------	----	------	----

入居可能住宅	単身用 <input type="checkbox"/> おま 世帯用 <input type="checkbox"/> おま
--------	--------------------------------------------------------------------

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 59人 就業場所 30人 (うち女性 17人) (うちパート 7人)	設立年 平成25年 資本金 労働組合 なし
------	--------------------------------------------------	-----------------------------

事業内容	日中に事業所を利用された障がい者の方に、生活及び作業支援やレクリエーション等の支援を行う。また、地域で安定した生活ができる様支援する。
------	---------------------------------------------------------------------

会社の特長	職員研修を行い無理なくスキルアップできるよう配慮しています。また、利用者様への適切な支援方法、職員同士が尊重できる働きやすい職場作りを心掛け、有給休暇取得促進にも力を入れています。
-------	--------------------------------------------------------------------------------------------

役員/代表者名	理事長 磯田 正也	法人番号 2310005008336
---------	-----------	--------------------

就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり
------	----------	-----------

職務給制度	あり	復職制度	なし
-------	----	------	----

育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績	該当者なし	看護休暇取得実績	該当者なし
----------	----	----------	-------	----------	-------

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

*未経験者も歓迎します。

*無料駐車場有り。

*見学歓迎します。ぜひ、お問い合わせください。

*週の労働日数により加入保険・年次有給休暇の付与日数が異なります。

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	書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他 書類到着後 3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 その他
------	-----------------------

日時	随時
----	----

選考場所	〒 854-0302 長崎県雲仙市愛野町乙2 3 3 6 番地 1 島鉄 愛野駅 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 <input type="checkbox"/> その他 送付方法 <input type="checkbox"/> 郵送 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒 854-0302 長崎県雲仙市愛野町乙2 3 3 6 番地 1 応募書類の返戻 選考後は返却
-------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

選考に関する特記事項	事前に履歴書・紹介状を所在地宛に送付して下さい。 書類到着後、3日以内に面接日等を連絡します。
------------	----------------------------------------------------

担当者	事務局 事務局長 ヒロタ 廣田 電話番号 0957-36-7575 内線 () FAX 0957-36-7576 Eメール hoshinokuma-aino@ceres.ocn.ne.jp
-----	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------