



求人番号

42030- 158141

事業所番号

4203-615545-6

受付年月日 令和6年1月4日

紹介期限日 令和6年3月31日

# 求人票 (フルタイム)

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する			
識別欄	Z54			

就業地住所

長崎県雲仙市

職業分類

024-04

産業分類

855	障害者福祉事業
-----	---------

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

## 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2 3 3 6 番地 1 ホームページ <a href="http://hoshinokuma.com">http://hoshinokuma.com</a>

## 2 仕事内容

職種	理学療法士
仕事内容	○障がい児（就学・未就学）の理学療法 ○障がい者の理学療法  ◎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	正社員以外 正社員以外の名称 準職員  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2 3 3 9 番地 3 「キッズステーションあいの」「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	転可勤能性	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		
必要スキル	理学療法士 必須		
必要免許・資格			
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)

月額 (a+b)	212,800 円 ~ 225,500 円	
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)		
賃金	基本給 (月額平均) 又は時間額	月平均労働日数 (22.0 日) 180,800 円 ~ 190,500 円
	処遇改善手当	17,000 円 ~ 20,000 円
	資格手当	10,000 円 ~ 10,000 円
	ベースアップ手当	5,000 円 ~ 5,000 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)		
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容	
通手当	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 1,000 円 ~ 2,000 円 (前年度実績)	
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績) 賞与月数 計 3.50ヶ月分 (前年度実績)	



42030- 158141

事業所番号



4203-615545-6 (2/2)

事業所名	社会福祉法人 星のくま
------	-------------

## 求人票 (フルタイム)

## 4 労働時間

就業時間	変形労働時間制 (1年単位) (1) 08時 00分 ~ 17時 00分 (2) 08時 00分 ~ 12時 00分 (3) 13時 00分 ~ 17時 00分 又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 *月に1回(2)又は(3)の半日勤務あり *週40時間制
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	60分 年間休日数 100日
休日等	日 その他 週休二日制 その他 シフト制 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10日

## 5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 <del>公災</del> 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 <del>その他</del>	加入	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 <del>あり</del> 世帯用 <del>あり</del>		
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 5人 (うち女性 5人) (うちパート 0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

- \*無料駐車場あり
- \*見学歓迎します。ぜひ、お問い合わせください。
- \*年間休日数は当該雇用期間内の休日数を年間換算したものです。

## 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 <del>その他</del>
結果通知	<del>即日決</del> 書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 3日以内 面接後 7日以内	<del>その他</del>	
通知方法	求職者マイページに連絡	郵送	電話 <del>Eメール</del> <del>その他</del>
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 <del>マイページ</del> <del>その他</del>		
	送付方法 <del>Eメール</del> 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・職務経歴書を所在地宛に送付して下さい。 書類選考後、結果・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		