

求人番号



42030-8524751

事業所番号



4203-615545-6

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	<p>○障がい者（児）の日常生活の健康管理（バイタルチェック、医療機関とのやり取り、医療的ケア） ○生活支援（日中活動の支援／主に食事介助、衛生面の管理等） ○通院介助（A T／軽ワゴン車使用） ※障害福祉施設での業務が未経験の方も先輩スタッフがついて 基本的なところから一緒に覚えていけるようサポートします！ ※お子様の学校行事や急病等によるお休みも配慮します ※週30時間未満の短時間勤務もあります。 9：00～16：00／週4日～5日程度／時給1190円～ 詳しくは面談時に説明します。お気軽にご相談ください。 ・変更範囲：法人が定めるすべての業務 ◎面接の際には、ハローワークの紹介状が必要です。</p>

雇用形態	正社員 正社員以外の名称
派遣・等	正社員登用 正社員登用の実績（過去3年間）

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	雇用期間の定めなし 契約更新の条件
------	--------------------------

受付年月日 令和7年11月5日

紹介期限日 令和8年1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	Z77			

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
-----	---------

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a+b) 215,000円～232,500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 (21.4日)
	180,000円～191,500円	
賃金	資格 手当 10,000円～10,000円 待遇改善 手当 25,000円～31,000円 手当 円～円 手当 円～円	なし (円～円)
		固定残業代に関する特記事項
賃金	月給 円～円 その他内容	固定残業代
		その他の手当付記事項
賃形態	月給 円～円 その他内容	
通手勤當	実費支給（上限あり）	月額 11,300円
賃締切金日	固定（月末）	
賃支払金日	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） 賞与月数 計 3.80ヶ月分（前年度実績）	年3回（前年度実績）

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
マイルド勤務	受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） 敷地内禁煙
年齢	年齢制限 あり（64歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年一律 65歳
学歴	必須 高校以上
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	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

事業所名	社会福祉法人 星のくま
------	-------------

求人票（フルタイム）



42030- 8524751

事業所番号

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) ~	
	(3) ~	
又は ~ の間の 時間		
就業時間に関する特記事項		
※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	60分	年間休日数	108日
------	-----	-------	------

休日等	日 その他 週休二日制 その他		
	シフト制 ※希望休が取りやすい体制を整えています。毎月のシフトを20日頃決定します。		
	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	健康	厚生	退職金共済	退職金制度
	財形	その他 ()			加入	あり (勤続 3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 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 65歳)					

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

☆見学歓迎します。お気軽にお問い合わせください。

☆ホームページも是非ご覧ください。

○無料駐車場有り。

○副業禁止

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	[]	
	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 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	その他 [*選考に関する特記事項欄をご覧ください。]			
	〒 854-0302 長崎県雲仙市愛野町乙2336番地1 島鉄 愛野駅 から 車5分			
選考場所	ハローワーク紹介状 履歴書(写真貼付) 職務経歴書 ベクトルカード [その他]			
	送付方法 郵送 求職者マイページ			
応募書類	郵送の送付場所 〒 854-0302 長崎県雲仙市愛野町乙2336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。 書類選考後、結果・面接日等を連絡致します。				
担当者	事務局 事務局長 イカリ 碇 電話番号 0957-36-7575 FAX 0957-36-7576 Eメール hoshinokuma-aino@ceres.ocn.ne.jp			
	内線 ()			