

求人番号

42030- 8524751

事業所番号

4203-615545-6

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

オンライン自主応募不可

地方自治体ののみ可

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2 3 3 6 番地 1

ホームページ

http://hoshinokuma.com

2 仕事内容

職種

看護師 ※急募

仕事内容

○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）
※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3 0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：1 4 0 0 円～1 5 0 0 円（処遇改善手当含む）／資格手当：月額8 0 0 0 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。

雇用形態

正社員
正社員以外の名称

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

雇用期間の定めなし
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
「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

可
駐車場 あり

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
定年制一律6 5 歳

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

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)

月額 (a + b)

237,800 円 ～ 253,600 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (a)

基本給（月額平均）又は時間額 月平均労働日数（21.4 日）
192,800 円 ～ 198,600 円

賃額 (b)

資格 手当 10,000 円 ～ 10,000 円
処遇改善 手当 35,000 円 ～ 45,000 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 (d)

その他手当付記事項

賃形態金等

月給 円 ～ 円
その他内容

通手動当

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） 年 3 回（前年度実績）
賞与月数 計 3.80ヶ月分（前年度実績）

事業所名

社会福祉法人 星のくま

求人票（フルタイム）

求人番号



42030- 8524751

事業所番号



4203-615545-6 （2 / 2）

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

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

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

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

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 その他
送付方法 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 内線（ ）
FAX 0957-36-7576
Eメール hoshinokuma-aino@ceres.ocn.ne.jp