

求人番号

42030- 3626651

事業所番号

4203-100084-4

1 求人事業所

事業所名	ナガサキケンリツコドモイリョウフクシセンター 長崎県立こども医療福祉センター
所在地	〒 854-0071 長崎県諫早市永昌東町 2 4 - 3 ホームページ

2 仕事内容

職種	言語聴覚士
仕事内容	主な業務は以下のとおりです。 ○発達障害児・肢体不自由児のリハビリテーション業務 ★児童福祉法に基づく肢体不自由児施設と、慰労法に基づく病院の機能を併せ持った機関です。 発達障害児を中心とした作業療法全般（発達促進、ご家族への支援、関係機関等への支援）などをチーム医療の中で行います。 経験者および小児領域の経験を積みたい方をお待ちしています。 ◎面接の際には、ハローワークの紹介状が必要です *従事すべき業務の変更の範囲：変更なし
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 会計年度任用職員 正社員登用 なし 正社員登用の実績（過去 3 年間）
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 ヶ月以上） ～ 令和8年3月31日 契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり） 契約更新の条件 次年度予算の有無 人事評価及び勤務実績等を考慮した能力実証の結果

受付年月日 令和7年5月1日

紹介期限日 令和7年7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				

オンライン自主応募不可
地方自治体、民間人材ビジネス共に可

就業地住所

長崎県諫早市

職業分類

024-07

産業分類

853	児童福祉事業
-----	--------

3 賃金・手当

(1 / 2)

賃金	月額 (a + b)	193,500 円 ～ 211,200 円
	※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
	基本給 (月額平均) 又は時間額	月平均労働日数 (20.3 日)
	193,500 円 ～ 211,200 円	
手当	手当	円 ～ 円
	手当	円 ～ 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	固定 (月末)	
	固定 (月末以外)	当月 21 日
	昇給	なし
	賞与	あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績)
賞与	賞与月数 計 2.40 ヶ月分 (前年度実績)	

求人票（フルタイム）



事業所名

長崎県立こども医療福祉センター

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 45分 ~ 17時 30分

(2) ~

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

時間外労働時間

時間外労働なし 月平均 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

121日

休日等

土 日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

年末年始、夏季休暇

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 ~~公災~~ 健康 厚生

退職金共済

退職金制度

~~財形~~ ~~その他（ ）~~

未加入

あり

(勤続 1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~~ ~~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 4,000人

就業場所 127人

(うち女性 99人)

(うちパート 25人)

設立年

資本金

労働組合 あり

事業内容

肢体不自由児及び、発達障害児等の療育

発達障害者の支援

会社の特長

児童福祉法に基づく肢体不自由児施設と医療法に基づく病院の機能を併せ持った機関。発達障害者支援法に基づき、発達障害者及び家族・関係機関への支援を行っています。

役職／代表者名

所長 小柳 憲司

法人番号 4000020420000

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

あり

看護休暇取得実績

あり

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

*無料駐車場あり

*年次有給休暇については雇用開始日から10日付与されます。※雇入れ日から起算して6ヶ月間継続勤務し、全労働日の8割以上を出勤した場合10日間の年次有給休暇も付与されます。

*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。

*試用期間1ヶ月（採用後1ヶ月間の勤務日数が15日に満たない場合には、15日に達するまで）

*退職金は6ヶ月勤務した方が支給対象となります。

*副業禁止

7 選考等

採用人数

1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

面接選考結果通知

書類到着後 ~~1日以内~~ 面接後 7日以内

その他

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

その他

日時は別途連絡します

選考場所

〒 854-0071

長崎県諫早市永昌東町24-3

JR諫早駅 から 徒歩10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 ~~マイページ~~ その他 言語聴覚士免許の写し

送付方法

~~Eメール~~ 郵送

求職者マイページ

*持参可

郵送の送付場所

〒 854-0071

長崎県諫早市永昌東町24-3

応募書類の返戻

求人者の責任にて廃棄

選考に関する特記事項

担当者

リハビリテーション科 専門幹

コトオカ 琴岡

電話番号 0957-22-1300

FAX 0957-23-2614

Eメール s04635@pref.nagasaki.lg.jp

内線（ ）