

求人番号

23010-17241941

事業所番号

2301-635672-8

受付年月日 令和6年5月14日

紹介期限日 令和6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

B56

P14

就業地住所

大阪府東大阪市

職業分類

024-04

024-05

026-02

産業分類

859

その他の社会保険・社会福

オンライン自主応募可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

1 求人事業所

事業所名

ケーティーシースマイルケアカブシキガイシャ

K T Cスマイルケア株式会社

所在地

〒 465-0032

愛知県名古屋市名東区藤が丘 1 2 8 番地

ホームページ

2 仕事内容

職種

機能訓練指導員／東大阪市布施

仕事内容

令和6年7月1日オープン（予定）の新規スタッフ募集です。
【平日・日勤のみ】【入浴・食事介助なし】約3時間のリハビリ専門デイサービスです。以下のような方々に機能訓練やマッサージを行います。「体を動かして元気になりたい」「脳梗塞や脳出血の後遺症で片麻痺がある」「人工関節や骨折後のリハビリ」「パーキンソン病のリハビリ」「腰痛・ひざ痛・神経痛に悩んでいる」

「変更範囲：変更なし」

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

正社員登用

正社員登用の実績（過去3年間）

派遣・請負

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

3 賃金・手当

月額（a + b）

253,000 円 ～ 283,000 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（20.0 日）

130,000 円 ～ 130,000 円

職責

手当

3,000 円 ～ 3,000 円

評価

手当

69,300 円 ～ 94,800 円

住宅補助

手当

12,750 円 ～ 12,750 円

手当

円 ～ 円

あり（37,950 円 ～ 42,450 円）

固定残業代に関する特記事項

時間外手当は、時間外労働の有無にかかわらず、固定残業代として支給し、22.5 時間を超える時間外労働は追加で支給。

月給

円 ～ 円

その他手当付記事項

賃形態金等

その他内容

通手勤当

実費支給（上限なし）

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 25 日

昇給

あり（前年度実績 あり）
金額 1 月あたり 3,000 円 ～ 20,000 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 2.50 ヶ月分（前年度実績）

事業所名

K T Cスマイルケア株式会社

求人票（フルタイム）

求人番号



23010-17241941

事業所番号



2301-635672-8 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

(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

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 10 時間

36協定における特別条項 あり

特別な事情・期間等

業務繁忙等により、6回を限度で
1ヶ月60時間、年630時間

休憩時間

60分

年間休日数

125日

休日等

土 日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

夏季休暇8月13日から15日

冬季休暇12月29日から1月3日

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 595人

就業場所 1人

(うち女性 0人)

(うちパート 0人)

設立年 令和 2年

資本金

労働組合 なし

事業内容

老人デイサービス33事業所。訪問看護1事業所。
居宅介護支援1事業所。福祉用具1事業所。
訪問マッサージ2事業所。放課後等デイサービス13事業所

会社の特長

「はなのき」ご利用者様の自立を支援
「ありがとう」の言葉にやりがいを感じられる仕事です

役職／代表者名

代表取締役
前田 益見

法人番号 3120901043454

就業規則

フルタイム あり

パートタイム あり

職務給制度 なし

復職制度 なし

育児休業取得実績 なし

介護休業取得実績 なし

看護休暇取得実績 なし

外国人雇用実績

なし

求人に関する特記事項

7 選考等

採用人数

1人

募集理由 新規事業所設立

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

随時

選考場所

〒 577-0847

大阪府東大阪市岸田堂南町12番20号

J R 線 長瀬駅 から 徒歩13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 資格証 (写)

送付方法

~~Eメール~~ 郵送

求職者マイページ

面接時に持参

郵送の送付場所

〒

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

介護事業本部

ヤツキ 八記

電話番号 052-726-8403

FAX 052-779-6651

Eメール

内線 ()