

27010-17307941

事業所番号



2701-614295-9

# 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	Y12	P27			
はいいいがに	I		ı		

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不可

就業地住所	職業分類
大阪府豊中市	049-01
	049-07

産業分類

854 老人福祉・介護事業

## 1 求人事業所

事	カプシキガイシヤ アイケアオオサカ
業所	株式会社 アイケア大阪
名	
所	〒 536-0008 大阪府大阪市城東区関目1-20-15
在	
地	ホームページ

2	仕事内容			
職種	管理者(豊中市)			
仕	・グループホーム(入居者18名)における管理者業務	1		
事	・スタッフ勤務管理、指導育成 ・介護チームと共に、チームケアの為の研修促進 現場フォロー			
内	「変更範囲:変更なし」			
容				
雇	_正社員	1		
用	[正社員以外の名称			
形	正社員登用 <sub>- 正社員登用の実績(過去3年間)</sub>			
態				
派請遣負	就 業 形 態 派遣・請負ではない			
・等	労働者派遣事業の許可番号	J		
雇	雇用期間の定めなし			
用				
期	契約更新の条件			
間				

	就	〒 561-0857 大阪府豊中市服部寿町1丁目11番6号 グループホーム アイケア服部
Ī	業	阪急宝塚本線 服部天神駅 から 徒歩10分
	場	
J	所	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) [
	マイガー マイカー	<b>不可</b> 転可 あり 転勤範囲 動能 [会社の定める場所 の性 [
	年齡	年齢制限 あり(59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 [定年(60歳)のため
	学	不問 「
	歴	
	必経 要験 な等	必要な経験・知識・技能等 必須 「管理者経験 」
1	必P C 要ス	
	なル	
	必要な免	介護支援専門員(ケアマネージャー) 必須
$\left  {} \right $	許・資	[認知症管理者研修受講(無ければ入職後受講)
	格試用期間	試用期間あり 期間 3か月 試用期間中の労働条件 同条件

3	賃金・手当 (1)	/2)
	月額(a + b) 325,000円 ~ 345,000円 ※(固定残業代がある場合はa + b + c)	
'	基 ( 基本給(月額平均)又は時間額 月平均労働日数(21.5 本 a 270,000円 ~ 290,000円	日)
賃	定れ 簡 る 節 5 節 5 で理者 手当 20,000円 ~ 20,000円 資格 手当 10,000円 ~ 10,000円 支 5	
	わ   <b>なし</b> ( 円 〜 円)	
金		
賃形 金等	月給 円 ~ 円	]
通手 勤当	実費支給(上限あり) 月額 20,000円	
賃締 切 金日	固定(月末)	
賃支 払 金日	固定(月末以外) 翌月 10 日	
昇給	<b>あり</b> (前年度実績 なし)	
賞	<b>あり</b> (前年度実績 あり) 年2回(前年度実績)	
<u>_</u>	當与金額 200.000 円 ~ 400.000 円 (前年度実績)	

事業所名	株式会社	アイケア大阪	
------	------	--------	--

## 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ヶ月単位) (1) 08時 00分 ~ 17時 00分 (2) 09時 00分 ~ 18時 00分 (3) 10時 00分 ~ 19時 00分 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	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 107⊟

その他

週休二日制 その他

シフト制

日

月9日休み 2月のみ8日休み

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

## その他の労働条件等

利用可能託児施設 なし 託児施設に関する特記事項

_ <sub>hп λ</sub>	   雇用 労災 <del>公災</del> 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
加入 保険	財形 その他 (	未加入	なし
企業年金	<del>厚生年金基金</del> 確定拠出年金	確定給付年金	]
	定年制 あり 再雇用制 (一律 60歳) (上限 6		勤務延長 なし
入居	可能住宅 <del>単身用 あり</del> 世 <del>帯用 あり</del>		

### 6 会社の情報

企業情報	従業員数 就業場所 (うち女性 (うちパート		設立: 資本: 労働:		15年 0万円	
事業内容	介護事業					
会 社 平成15年設立のGHです。家族的な介護をモットーに地域に根 の した介護を目指しています。医療管理のもとで生活を重視しており 特 ます。提携病院・クリニック・歯科充実しています。						
役職/ 代表者名	代表取締役 池田 素久			法人番号	212000110	7912
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						
育児休取得実	業 績 あり	介護休業 取得実績	なし	看護( 取得		
外国人原	星用実績					

#### 求人に関する特記事項

※応募にはハローワークの紹介状が必要です。

#### 7 選考等 募集 理由 採用人数 1人 選考 方法 面接(予定 1回) 筆記試験 その他 面接選考結果通知 その他 通知 <del>]以内</del> 面接後 7日以内 通知 郵送 電話 モメール 方法 日時 随時 〒 536-0008 大阪府大阪市城東区関目1-20-15

	1,000
応	送付方法
募	<del>『ジール</del> 郵送 <del>  球職者マイページ</del>
書	   郵送の送付場所
類	〒 536-0008
等	大阪府大阪市城東区関目1-20-15
	応募書類の返戻 選考後は返却
「選	老に関する特記事項

京阪電鉄 野江駅 から 徒歩8分

ハロ-ワ-ク紹介状 履歴書(写真貼付)

職務経歴書 ディブ・ルード その他

	3.430				
	担当				
担当者	池田 電話番号 FAX Eメール	06-6931-7575 06-6931-0058	内線	(	)