

求人番号

27030-13331141

事業所番号

2703-423150-5

受付年月日 令和6年4月17日

紹介期限日 令和6年6月30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

Y12

Q38

Z54

オンライン自主応募可

地方自治体のみ可

就業地住所

大阪府大阪市港区

職業分類

050-02

産業分類

859

その他の社会保険・社会福

1 求人事業所

事業所名

カブシキガイシャスマイル ザイタクケアセンタースマイル
株式会社すまいる
(在宅ケアセンターすまいる)

所在地

〒 552-0016
大阪府大阪市港区三先1丁目10-28
サンファミリー三先801
ホームページ <http://www.smile-care.net>

2 仕事内容

職種

デイサービス介護職員（すまいるリハビリ倶楽部）

仕事内容

リハビリ特化型デイサービスの送迎や屋内外の移動、リハビリや運動の補助等の業務が主な仕事です。
また、慣れてきたら記録や計画書作成等も
お願い思案す。
入浴介助や食事介助はありません。

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

〒 552-0016
大阪府大阪市港区三先1-10-24 アバンス三先1F
すまいるリハビリ倶楽部

大阪メトロ中央線 朝潮橋駅 から 徒歩7分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

不可

転可勤能の性

なし

年齢

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

学歴

不問

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 あれば尚可
介護関連の経験があれば尚可。

必要スキル

必要免許・資格

介護福祉士 必須

普通自動車運転免許 あれば尚可

試用期間

試用期間あり 期間 3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)

174,400円 ~ 184,400円

※（固定残業代がある場合はa+b+c）

基本給

基本給（月額平均）又は時間額 月平均労働日数（23.1日）
149,400円 ~ 159,400円

職調整

職種

手当

20,000円 ~ 20,000円

調整

手当

5,000円 ~ 5,000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

住宅手当9000円（世帯主の場合）
精勤手当5000円（無遅刻無欠勤の場合）
扶養手当8000円（世帯主で配偶者がいる場合）

賃形態等

月給 円 ~ 円
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） 当月 25日

昇給

あり（前年度実績 あり）
金額 1月あたり 2,000円 ~ 3,000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 4.90ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）

求人番号

27030-13331141

事業所番号

2703-423150-5（2／2）

事業所名

株式会社すまいる
(在宅ケアセンターすまいる)

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 20分 ~ 16時 30分
(2) 08時 20分 ~ 12時 30分
(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

(1) は平日
(2) は土曜日（休憩なし）

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 なし
特別な事情・期間等

休憩時間

70分

年間休日数

86日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 その他

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

財形 ~~その他（ ）~~

退職金共済

未加入

退職金制度

あり
(勤続 2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
(一律 60歳)

再雇用制度 あり
(上限 65歳まで)

勤務延長 なし

入居可能住宅

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 36人
就業場所 0人
(うち女性 0人)
(うちパート 0人)

設立年 平成12年
資本金 300万円
労働組合 なし

事業内容

病院などへの送迎。併設事業所のデイケア・デイサービスの送迎。

会社の特長

整形外科河村医院と連携し、医療及び介護の両面から地域に貢献したいと考えています。

役職／代表者名

代表取締役
河村 真気

法人番号 8120001119316

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 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

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。
(求職者マイページからのオンライン自主応募を除く)

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 3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 その他

日時

その他 後日連絡

選考場所

〒 552-0016

大阪府大阪市港区三先 1 - 1 0 - 2 4 アバンス三先 1 F
すまいるリハビリ倶楽部

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 ~~資格カード~~ その他

送付方法
~~郵送~~ 郵送
求職者マイページ

郵送の送付場所
〒 552-0016
大阪府大阪市港区三先 1 丁目 1 0 - 2 8
サンファミリー三先 8 0 1

応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

担当者

総務

タカタ
高田

電話番号 06-6575-2600 内線 ()
FAX 06-6575-2600
Eメール