

求人番号

27040-11295141

事業所番号

2704-619456-8

1 求人事業所

事業所名	イリヨウホウジン ハクアイカイ 医療法人 博愛会
所在地	〒 558-0051 大阪府大阪市住吉区東粉浜 3 丁目 2 7 番 9 号 ホームページ http://www.cocolo.or.jp

2 仕事内容

職種	訪問介護のサービス提供責任者（ヘルパー兼務）【堺市】
仕事内容	《急募》 ●訪問介護計画書の作成 ●利用者申込みの調整、利用者様・家族様に対する相談・支援 ●居宅介護支援事業者や他職種との連携（担当者会議への出席等） ●訪問介護員（主に登録ヘルパー）への指示、指導、業務管理 ●各種書類作成、介護保険請求 ●登録ヘルパー欠勤時のフォロー（欠勤時のフォローについては別途手当支給） ●担当利用者様への身体介助・生活援助等の訪問介護（障害福祉を含む）業務 など *変更範囲：会社が定める業務
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・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

受付年月日 令和6年4月30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	B01 P24 Y12 Y70

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

大阪府堺市中区

職業分類

049-08
051-01

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

3 賃金・手当

(1/2)

月額(a+b)	283,000 円 ~ 285,000 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	200,000 円 ~ 200,000 円
月平均労働日数(21.6日)	
職務手当	20,000 円 ~ 20,000 円
資格手当	8,000 円 ~ 10,000 円
処遇改善等	55,000 円 ~ 55,000 円
手当	円 ~ 円
なし(円 ~ 円)	
固定残業代	固定残業代に関する特記事項
資格手当	実務者研修修了 8000 円 介護福祉士 10000 円
勤続手当	0 ~ 5000 円
役職者には役職手当	5000 円 ~
月給	円 ~ 円
その他内容	
実費支給(上限あり)	月額 20,000 円
固定(月末以外)	毎月 20 日
固定(月末)	
あり(前年度実績あり)	金額 1月あたり 500 円 ~ 20,000 円(前年度実績)
あり(前年度実績なし)	年 回(前年度実績)

事業所名

医療法人 博愛会

求人票（フルタイム）

求人番号



27040-11295141

事業所番号



2704-619456-8 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 09時 00分 ～ 18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 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

105日

休日等

その他
週休二日制 その他
シフトによる4週8休
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

70人

就業場所

11人

（うち女性）

11人

（うちパート）

10人

設立年

平成25年

資本金

1,000万円

労働組合

なし

事業内容

クリニックの運営を通じて、利用者様に、地域に、社会全体に貢献できる企業を目指しています。目標の実現のためにまずは職員自らが充実した気持ちで仕事ができるよう様々な取り組みを行っています

会社の特長

平成15年開業の老人ホーム運営会社のグループ会社として総合的に地域の方の暮らしを支援しております。年齢や社歴に関わらず自分の意見を発信しやすい、風通しの良い職場作りを行っています。

役職／代表者名

理事長 乾 達哉

法人番号 5120005014037

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

あり

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

*賞与・昇給は、業績及び勤務実績によります

*インフルエンザ予防接種の無料接種制度あり

*自転車通勤の場合も通勤手当が支給されます（※別途規定あり）

*試用期間を短縮する場合があります。

《急募》

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

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

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 書類選考後、追って連絡

選考場所

〒 559-0005

大阪府大阪市住之江区西住之江2-13-17

松栄住之江ビル6階

医療法人博愛会

南海本線 住ノ江駅 から 徒歩7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

送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ

郵送の送付場所 〒 559-0005 大阪市住之江区西住之江2-13-17 松栄住之江ビル6F 医療法人博愛会 総務 中・中辻 宛

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

総務

ナカ・ナカツジ

中・中辻

電話番号 06-6672-5000 内線（ ）

FAX 06-6672-0099

Eメール