

求人番号

27090- 3384941

事業所番号

2709-405285-3

受付年月日 令和6年5月9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

A02

Y12

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

大阪府岸和田市

職業分類

082-01

049-10

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 ハッピーケアセンター  
株式会社 ハッピーケアセンター

所在地

〒 596-0801

大阪府岸和田市箕土路町 2 丁目 1 3 番 3 0 号

ホームページ

2 仕事内容

職種

福祉用具組立配送員

仕事内容

\* ベッド組立やオムツ類の配送・管理業務

\* 福祉用具の選定やモニタリング業務

\* 書類作成や発注業務

※ 当社運営のサービス付き高齢者向け住宅の施設設備管理等

[変更範囲：法人の定める業務]

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）

派遣遣負・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

事業所所在地と同じ

〒 596-0801

大阪府岸和田市箕土路町 2 丁目 1 3 番 3 0 号

J R 阪和線 久米田駅 から 徒歩17分

受動喫煙対策

あり（屋内禁煙）

特定屋外喫煙場所設置

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

あり 転勤範囲

和泉市、岸和田市、泉大津市の範囲

年齢

年齢制限 あり（69歳以下）

年齢制限該当事由 定年を上限

定年年齢を上限とした募集の為

学歴

不問

必要経験な等

必要な経験・知識・技能等

あれば尚可

福祉用具専門相談員

必 P C 要 ス キ ナ ル

簡単なエクセル入力やソフト入力

必要な免許・資格

介護福祉士

福祉用具専門相談員

必須 必須

いずれかの免許・資格所持で可

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)

230,000 円 ~ 230,000 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

230,000 円 ~ 230,000 円

月平均労働日数 (20.0 日)

手当

円 ~ 円

円 ~ 円

円 ~ 円

円 ~ 円

なし (円 ~ 円)

固定残業代に関する特記事項

賃形態金等

月給

円 ~ 円

その他内容

通手勤当

実費支給 (上限あり)

月額 10,000 円

賃締切金日

固定 (月末)

賃支払金日

固定 (月末以外)

翌月 15 日

昇給

あり (前年度実績 あり)

金額 1 月あたり 2,000 円 ~ 5,000 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)

賞与金額 60,000 円 ~ 円 (前年度実績)

事業所名

株式会社　ハッピーケアセンター

求人票（フルタイム）

求人番号

27090- 3384941

事業所番号

2709-405285-3　（2／2）

4　労働時間

就業時間

(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

125日

休日等

土　日　祝日　その他

週休二日制　毎　週

年末年始（12／30～1／3）

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　84人

就業場所　14人

（うち女性　10人）

（うちパート　2人）

設立年　平成　8年

資本金　1,000万円

労働組合　なし

事業内容

一般介護事業

居宅介護支援事業：2771102312

会社の特長

サービス付き高齢者向け住宅、居宅介護支援、訪問介護、福祉用具販売・貸与、障害者福祉サービス等を行っております。

役職／代表者名

代表取締役

中島　晃詳

法人番号　7120101039308

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

求人に関する特記事項

\*マイカー通勤の場合、駐車場は無料でご利用いただけます。

\*通勤手当について

就業場所～自宅の距離により金額設定あり

片道　2Km未満　50円／日

片道　3.5Km以上　600円／日

上記金額は最大と最小の表示です。

（上限：月10000円）

※奨学金返還支援手当あり

※応募にはハローワークの紹介状が必要です。

7　選考等

採用人数

1人

募集理由

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

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　5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

〒596-0801

大阪府岸和田市箕土路町2丁目13番30号

JR阪和線　久米田駅　から　徒歩17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 ~~マイカーカード~~　その他

送付方法

Eメール　郵送

求職者マイページ

面接時持参

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

センター長

コバヤシ　マサアキ

小林　正明

電話番号　072-445-4070

FAX　072-445-4071

Eメール

内線（　　）