

求人番号

27140- 3138641

事業所番号

2714-615562-7

受付年月日

令和6年5月7日

紹介期限日

令和6年7月31日

求人票（パートタイム）

公開範囲

事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

P18

B60

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

大阪府泉佐野市

職業分類

049-07

産業分類

834 助産・看護業

1 求人事業所

事業所名

カブシキガイシャ マナ  
株式会社 マナ

所在地

〒 598-0051  
大阪府泉佐野市新町 1 丁目 1 - 2 9  

ホームページ

2 仕事内容

職種

介護支援専門員

仕事内容

◇介護支援専門員（ケアマネ）のお仕事です。  
・居宅への訪問調査  
・ケアプラン作成業務  
・介護生活のサポート  
  
\*訪問の経験のない方も丁寧にお教えします。  
  
\*訪問用社用車あります。  
  
変更範囲：変更なし

雇用形態

パート労働者  
正社員以外の名称  
  
正社員登用 なし  
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

〒 598-0062  
大阪府泉佐野市下瓦屋 1 - 1 - 2 9 和泉コスモ 1 0 2 号  
「ゆずケアプランステーション」  
  
南海本線 井原里駅 から 徒歩1分  
  
受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可  
駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

不問  
年齢制限該当事由 不問

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 あれば尚可  
実務経験あれば尚良し

必要スキル

エクセル・ワード

必要免許・資格

介護支援専門員（ケアマネージャー） 必須  
  
普通自動車運転免許 必須

試用期間

試用期間あり 期間 3 カ月  
試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1 / 2)

時間額 (a + b)

1,200 円 ~ 1,500 円

※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

基本給 (時間換算額)

1,200 円 ~ 1,500 円

賃金

基本給 (時間換算額)

1,200 円 ~ 1,500 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

固定残業代 (c)

なし ( 円 ~ 円)  
固定残業代に関する特記事項

その他手当 (d)

賃形態金等

時給 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（月末以外） 毎月 25 日

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 10 日

昇給

なし

賞与

なし 年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）

求人番号



27140- 3138641

事業所番号



2714-615562-7 (2/2)

4 労働時間

|                                 |       |  |  |  |
|---------------------------------|-------|--|--|--|
| 就業時間                            | (1) ~ |  |  |  |
|                                 | (2) ~ |  |  |  |
|                                 | (3) ~ |  |  |  |
| 又は 08時 30分 ~ 17時 30分 の間の 5時間 程度 |       |  |  |  |
| 就業時間に関する特記事項                    |       |  |  |  |
| 勤務時間相談に応じます                     |       |  |  |  |

|         |                 |  |  |  |
|---------|-----------------|--|--|--|
| 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 | 0分 | 週所定労働日数 | 週3日 ~ 週4日 | 労働日数について相談可 |
|------|----|---------|-----------|-------------|

|                     |               |  |  |  |
|---------------------|---------------|--|--|--|
| 休日等                 | 土 日 その他       |  |  |  |
|                     | 週休二日制 毎 週     |  |  |  |
|                     | 応相談<br>年末年始有り |  |  |  |
| 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 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 | 退職金共済 | 退職金制度 |
|      | 財形 その他 ( )     | 未加入   | なし    |

|      |                      |
|------|----------------------|
| 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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし<br>(一律 60歳) (上限 65歳まで) |  |  |
|------------------------------------------------|--|--|

|        |                                                                                          |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 入居可能住宅 | 単身用 <input checked="" type="checkbox"/> あり<br>世帯用 <input checked="" type="checkbox"/> あり |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------|

|              |    |
|--------------|----|
| 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    | 37人 | 設立年  | 平成28年 |
|      | 就業場所    | 3人  | 資本金  | 300万円 |
|      | (うち女性)  | 2人  | 労働組合 | なし    |
|      | (うちパート) | 0人  |      |       |

|      |                                                                                        |  |  |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 事業内容 | 訪問看護事業（コミュニケーション援助等・精神症状の観察・家族からの相談、助言や援助・食事介助・入浴介助・着替えの介助・服薬の確認、管理など）ケアプラン・相談支援ステーション |  |  |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

|       |                                       |  |  |
|-------|---------------------------------------|--|--|
| 会社の特長 | 自立支援医療の指定医療機関です。ご自宅でこころと歩むサポートを提供します。 |  |  |
|-------|---------------------------------------|--|--|

|         |                |      |               |
|---------|----------------|------|---------------|
| 役職／代表者名 | 代表取締役<br>石原 賢始 | 法人番号 | 8120101054438 |
|---------|----------------|------|---------------|

|      |          |        |    |
|------|----------|--------|----|
| 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

- \*労働条件により、加入保険・有給休暇日数・休憩時間は異なります。
- \*主任ケアマネ資格ある方優遇します。
- \*賞与：寸志あります
- \*60歳代の方の応募も歓迎します（同条件）。
- \*勤務時間相談に応ず。

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 その他<br>書類到着後 1日以内 面接後 3日以内 |
|------|-------------------------------------------------|

|      |                            |
|------|----------------------------|
| 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 | 〒 598-0062                                  |
|      | 大阪府泉佐野市下瓦屋1-1-29 和泉コスモ102号<br>ゆずケアプランステーション |
|      | 南海本線 井原里駅 から 徒歩1分                           |

|       |                                                       |
|-------|-------------------------------------------------------|
| 応募書類等 | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>マイページ</del> [ その他 ] |
|       | 送付方法<br><del>Eメール</del> 郵送 [ 持参 ]<br>求職者マイページ         |
|       | 郵送の送付場所<br>〒                                          |
|       | 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 | 採用担当者                                                         |
|     | 採用担当者<br>電話番号 072-466-0200 内線 ( )<br>FAX 072-466-0210<br>Eメール |