

求人番号

27140- 3140341

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（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

P18

Z54

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

主任介護支援専門員（正社員求人）

仕事内容

◇介護支援専門員（ケアマネ）のお仕事です。

- ・居宅への介護支援
- ・ケアプラン作成業務
- ・介護生活のサポート
- ・書類作成、役所への申請手続き
- ・研修参加（費用会社負担）

*訪問の経験の無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

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

3 賃金・手当

月額（a+b） 210,000 円 ～ 320,000 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 180,000 円 ～ 250,000 円

月平均労働日数（21.4 日）

賃金

資格手当 30,000 円 ～ 70,000 円

手当 円 ～ 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

金

その他手当（d）

・皆勤手当 10000 円

・家族手当 配偶者 5000 円
子 3000 円

・管理者手当 20000 円～50000 円

賃形態金等

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（月末以外） 毎月 25 日

賃支払金日

固定（月末）

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1 月あたり 0 円 ～ 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 3.00 ヶ月分（前年度実績）

事業所名	株式会社 マナ
------	---------

求人票（フルタイム）

求人番号
27140- 3140341

事業所番号
2714-615562-7 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 17時 30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 8時間
36協定における特別条項 あり
特別な事情・期間等
介護業務において必要やむを得ない時

休憩時間

60分	年間休日数	108日
-----	-------	------

休日等

土日 その他
週休二日制 毎 週
年末年始
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	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 (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	単身用 あり 世帯用 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 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

*マイカー通勤は無料駐車場あり。
*資格取得費用会社負担しています。

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 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 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 ゆずケアプランステーション、ゆずヘルパーステーション、 ゆず相談支援ステーション 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) 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 [持参] 求職者マイページ	
	郵送の送付場所 〒 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	代表 採用担当者 電話番号 072-415-0546 内線 () FAX 072-415-0549 Eメール	