



求人番号

08040-354251

事業所番号

0804-613554-8

受付年月日 令和7年2月12日

紹介期限日 令和7年4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 | I13 | Y49 | | A11 |

就業地住所

| |
|---------|
| 東京都八王子市 |
| |
| |
| |

職業分類

| |
|--------|
| 050-02 |
| |
| |
| |

産業分類

| | |
|-----|-----------|
| 854 | 老人福祉・介護事業 |
|-----|-----------|

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

1 求人事業所

| | |
|------|---|
| 事業所名 | リハビリテーションクリエイターズ カブシキガイシャ リハビリテーションクリエイターズ 株式会社 |
| 所在地 | 〒305-0043 茨城県つくば市大角豆2012-247 ホームページ http://www.rehabilitation.pro |

2 仕事内容

| | |
|--------|---|
| 職種 | リハビリ助手 (介護福祉士・生活相談員) / 八王子市 |
| 仕事内容 | <p>デイサービス、予防デイサービスにおけるリハビリの提供です。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・送迎車への乗降介助、バイタルチェック ・準備体操指導 ・有酸素マシン、筋トレマシン、集団体操等の誘導 ・リハビリ間の空き時間に、脳トレの問題や自主トレの声かけ ・マシンの補助、歩行練習付き添い ・生活状況の聞き取り ・提供票、ケアプランの管理、介護記録の入力 <p>*未経験でも丁寧に指導いたします。 *資格のない方も可能。入社後資格取得支援制度があります。</p> |
| 雇用形態 | <p>正社員</p> <p>正社員以外の名称</p> <p>正社員登用 正社員登用の実績 (過去3年間)</p> |
| 派遣・請負等 | <p>就業形態 派遣・請負ではない</p> <p>労働者派遣事業の許可番号</p> |
| 雇用期間 | <p>雇用期間の定めなし</p> <p>契約更新の条件</p> |

| | |
|---------|---|
| 就業場所 | <p>〒193-0823 東京都八王子市横川町108番23 ビーンズリハビリセンター フィジオ</p> <p>JR西八王子駅 から 車7分</p> <p>西八王子駅北口よりバス 横川橋公園下車徒歩1分</p> <p>受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)</p> |
| マイ通勤 | <p>可</p> <p>駐車場 あり</p> |
| 転勤可能性 | なし |
| 年齢 | <p>不問</p> <p>年齢制限該当事由 不問</p> |
| 学歴 | 不問 |
| 必要経験等 | 必要な経験・知識・技能等 不問 |
| 必要スキル | |
| 必要免許・資格 | <p>介護福祉士 あれば尚可</p> <p>介護職員初任者研修修了者 あれば尚可</p> <p>ホームヘルパー2級 あれば尚可</p> <p>※資格のない方も可能。入社後資格取得支援制度があります</p> <p>いずれかの免許・資格所持で可</p> <p>普通自動車運転免許 あれば尚可</p> |
| 試用期間 | <p>試用期間なし 期間</p> <p>試用期間中の労働条件</p> |

3 賃金・手当

(1/2)

| | |
|-----------------------|---|
| 月額 (a+b) | 238,000 円 ~ 296,100 円 |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) | |
| 基本給 (a) | 基本給 (月額平均) 又は時間額 198,000 円 ~ 220,100 円 |
| 月額 (b) | 月平均労働日数 (21.2 日) |
| 手当 (c) | <p>処遇 手当 3,000 円 ~ 30,000 円</p> <p>手当 円 ~ 円</p> <p>手当 円 ~ 円</p> <p>手当 円 ~ 円</p> |
| 固定残業代 (c) | <p>あり (37,000 円 ~ 46,000 円)</p> <p>固定残業代に関する特記事項</p> <p>時間外手当は時間外労働時間の有無にかかわらず固定残業代として支給し、25時間を超える時間外労働は追加で支給します。</p> |
| その他手当 (d) | <p>*家族手当: 2,000 円 ~ 6,000 円</p> <p>*住宅手当: 10,000 円 ~ 20,000 円</p> <p>*資格手当: 2,000 円 ~ 15,000 円</p> |
| 賃形態等 | <p>月給 円 ~ 円</p> <p>その他内容</p> |
| 通手勤当 | 実費支給 (上限なし) |
| 賃締切日 | 固定 (月末以外) 毎月 20 日 |
| 賃支払日 | 固定 (月末) |
| 昇給 | <p>あり (前年度実績 あり)</p> <p>金額 1月あたり 2,000 円 ~ 5,000 円 (前年度実績)</p> |
| 賞与 | <p>あり (前年度実績 あり) 年 3 回 (前年度実績)</p> <p>賞与金額 450,000 円 ~ 750,000 円 (前年度実績)</p> |



| | |
|------|-----------------------|
| 事業所名 | リハビリテーションクリエイターズ 株式会社 |
|------|-----------------------|

求人票 (フルタイム)

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 勤務時間は相談可能 | | |
| 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 | 60分 | 年間休日数 | 110日 |
| 休日等 | 日 その他 週休二日制 毎 週 休日は当社の予定表に基づく完全週休2日制。夏季休暇(7~9月に3日間)、年末年始休暇(12/30~1/3) 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 | あり (勤続 3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 なし | 再雇用制度 なし | 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 90人 就業場所 23人 (うち女性 7人) (うちパート 12人) | 設立年 平成18年 資本金 3,600万円 労働組合 なし |
| 事業内容 | ・リハビリテーションを中心とした医療・介護保険サービス ・アスリートコンディショニングの実施 | |
| 会社の特長 | ・固定概念に捉われることなく、「本当に必要な医療・介護サービスとは何か」を考え、多職種のコメディカルが集い、常に独創的に活動していく事をモットーとしております。 | |
| 役員/代表者名 | 代表取締役 神山 光 | 法人番号 2020001056095 |
| 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 あり |
| 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

*応募の際は事前に履歴書・職務経歴書・ハローワーク紹介状を採用担当宛にご郵送ください。追って書類選考結果をご連絡いたします。

〈送付先〉〒334-0073
 埼玉県川口市赤井1-10-2
 スマイルリハビリセンター フィジオ 採用担当：加藤宛

*お気軽にご相談・お問い合わせください。

*就職氷河期世代で正社員雇用の機会に恵まれなかった方も歓迎いたします。

*当社のホームページをご参照ください。

7 選考等

| | | | | | |
|-------|---|------------|-----------------|------|-----|
| 採用人数 | 2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 書類到着後 7日以内 | 面接選考結果通知 | 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 | 随時 [] | | | | |
| 選考場所 | 〒193-0823 東京都八王子市横川町108番23 ビーンズリハビリセンター フィジオ JR西八王子駅 から 車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 ご郵送 [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 〒 〒334-0073 埼玉県川口市赤井1-10-2 スマイルリハビリセンター フィジオ 採用担当：加藤 | | | | |
| | 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 | ハローワーク以外の職業紹介事業者からの営業はお断り カトウ 加藤 電話番号 090-6812-0123 内線 () FAX 048-280-0516 Eメール | | | | |