

求人番号

27010-22457041

事業所番号

2701-116356-5

受付年月日 令和6年4月17日

紹介期限日 令和6年6月30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	Y12	065		Z54	Q54

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
大阪府大阪市鶴見区	024-04
	産業分類
832	一般診療所

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン コウワカイ 医療法人 晃和会
所在地	〒 538-0044 大阪府大阪市鶴見区放出東2丁目4-1 ホームページ

2 仕事内容

職種	理学療法士 / 鶴見区	
仕事内容	医療保険、介護保険での訪問リハビリ業務 小児から高齢者の利用者を対象にリハビリテーションを提供しています リハビリスタッフ間の連携を高めるための会議出席 ※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	〒 538-0044 大阪府大阪市鶴見区放出東2丁目4-1 在宅事業部 訪問看護ステーション北田 JR学研都市線 放出駅 から 徒歩10分 大阪メトロ長堀鶴見緑地線 今福鶴見駅 から 徒歩15分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）		
マイ通勤	不可	転可勤能の性	あり 転勤範囲 放出ふれあいセンター（放出西） 北田医院（放出東）
年齢	年齢制限 あり（59歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 60歳定年のため		
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			
必要な免許・資格	理学療法士 必須		
試用期間	試用期間なし 期間 試用期間中の労働条件		

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	時間額 (a + b)	1,500 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）	1,500 円 ~ 1,500 円
	給付される手当 (b)	手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
金	固定残業代 (c)	なし（ 円 ~ 円） 固定残業代に関する特記事項
	その他手当付記事項 (d)	
賃形態等	時給	円 ~ 円
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 15 日
賃支払金日	固定（月末）	
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



27010-22457041

事業所番号



2701-116356-5 (2/2)

事業所名	医療法人 晃和会
------	----------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 45分 ~ 17時 15分			
	(2) ~			
	(3) ~			
	又は ~ の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項			
	希望の時間帯、要相談			
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	週所定労働日数	週1日 以上	労働日数について相談可
休日等	日 その他 週休二日制 毎 週 休日相談可能 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 1 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 100人	設立年 昭和28年
	就業場所 21人	資本金 3,600万円
	(うち女性 18人)	労働組合 なし
	(うちパート 2人)	
事業内容	内科・小児科・放射線科・循環器内科・脳神経内科・リハビリ科・老人保健施設	
会社の特長	小児から高齢者まで幅広い年齢層の方を診ており、地域の医療機関との病診連携を密に行っている診療所です	
役職／代表者名	理事長 北田 博一	法人番号 6120005005101
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 なし
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 あり
		看護休暇取得実績 あり
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項
・制服貸与します ・通勤手当は社内規定によりお支払いします ・履歴書（写真貼付）・職務経歴書・紹介状を郵送下さい 〒538-0044 大阪府大阪市鶴見区放出東2-4-1 医療法人 晃和会 事務局 宛 ※応募にはハローワークの紹介状が必要です ※年次有給休暇・加入保険は法定どおり

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	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	その他 [後日連絡]	
選考場所	〒 538-0044 大阪府大阪市鶴見区放出東2丁目4-1 JR放出駅 から 徒歩10分 大阪メトロ今福鶴見駅 から 徒歩15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 資格カード [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 〒 538-0044 大阪府大阪市鶴見区放出東2丁目4-1	
	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	事務局長 バタニ 場谷 電話番号 06-6964-5525 内線 () FAX 06-6964-5526 Eメール	