

求人番号

27020-17982241

事業所番号

2702-408082-8

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン イホウカイ オクミンリョウジョ 医療法人 医方会 奥見診療所
所在地	〒 554-0002 大阪府大阪市此花区伝法 6 - 3 - 2 - 1 0 1 ホームページ http://kikyouden.jp

2 仕事内容

職種	介護支援専門員（此花区／柴胡苑）
仕事内容	介護支援専門員 業務全般 ・ケアプラン作成 ・病院付き添い ・来客対応 ・その他
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

受付年月日 令和6年3月8日

紹介期限日 令和6年5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	Y12 P37

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

大阪府大阪市此花区

職業分類

049-07

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	月額 (a + b)	305,000 円 ~ 325,000 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	月平均労働日数 (21.0 日) 265,000 円 ~ 285,000 円
	職能手当	40,000 円 ~ 40,000 円 円 ~ 円 円 ~ 円
固定残業代	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	主任介護支援専門員資格：15,000 円 資格手当：40,000 円 皆勤手当：5,000 円	
	賃形態金等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限あり)	月額 25,000 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 1,000 円 ~ 3,000 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) 賞与月数 計 2.00 ヶ月分 (前年度実績)	

求人票（フルタイム）



事業所名

医療法人 医方会 奥見診療所

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（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

時間外労働あり 月平均 1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 113日

休日等

その他
週休二日制 その他
シフト制
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 114人
就業場所 28人
（うち女性 21人）
（うちパート 9人）
設立年 昭和46年
資本金 1,000万円
労働組合 なし

事業内容

内科、小児科医院・介護付有料老人ホーム「柴胡苑」、グループホーム「桂枝苑」、介護老人保健施設・デイケア・居宅介護支援作業所「桔梗苑」の経営

会社の特長

医療法人 医方会は奥見診療所母体にて介護事業所を6カ所運営しています。平成24年より介護事業を開始しました。（介護付有料老人ホーム、グループホーム、介護老人保健施設 等）

役職／代表者名

理事長 奥見 敏彦 法人番号 6120005004912

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

*昇給は、業績・本人の能力等により別途査定。
*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 其他 事業拡大の為

選考方法

書類選考 面接（予定 1回） 筆記試験 其他

結果通知

書類選考結果通知 面接選考結果通知 其他
書類到着後 3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 其他

日時

随時

選考場所

〒 554-0002
大阪府大阪市此花区伝法4丁目3-14
居宅介護支援事業所 桔梗苑
阪神なんば線 伝法駅 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 その他 資格証コピー
送付方法 郵送
求職者マイページ
郵送の送付場所
〒 554-0002
大阪府大阪市此花区伝法4丁目3-14
居宅介護支援事業所 桔梗苑
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

採用時TELします。

担当者

施設長
タニグチ 谷口
電話番号 06-6460-3150 内線（ ）
FAX 06-6460-3152
Eメール t-taniguchi@ihoukai.jp