

求人番号

27020-26284241

事業所番号

2702-624140-5



受付年月日

令和6年4月22日

紹介期限日

令和6年6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	Y12				

オンライン自主応募可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

就業地住所	職業分類
大阪府羽曳野市	049-08

産業分類
834 助産・看護業

1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャソウゴウイリョウサービスハーモニー 株式会社総合医療サービスハーモニー
所在地	〒530-0044 大阪府大阪市北区東天満1-11-13 AXIS南森町ビル8階
ホームページ	https://harmony-medical.co.jp/

2 仕事内容

職種	サービス提供責任者（羽曳野市）	
仕事内容	大阪はびきの医療センター敷地内に2023年にオープン！ 「住宅型有料老人ホームヴェルハーモニー」内での、利用者様への訪問介護サービスに携わるお仕事です！ 介護業界でキャリアアップ目指している方、以前責任者業務をしていたがブランクがある…などなど、お気軽にご相談、お申込みください！ 【変更範囲：変更なし】	
雇用形態	正社員 正社員以外の名称	
派遣遣負・等	就業形態	派遣・請負ではない
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件	

就業場所	〒583-0872 大阪府羽曳野市はびきの3-7-4 ウェルビーイングはびきの内 「住宅型有料老人ホームヴェルハーモニー」 近鉄バス「府立医療センター」下車徒歩3分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） 病院敷地内禁煙		
マイ通勤力	可 駐車場 あり	転可勤能の性	なし
年齢	年齢制限 あり（18歳以上） 年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある 労働基準法の規定による（深夜業務）		
学歴	不問		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル			
必要免許・資格	介護職員実務者研修修了者 介護福祉士 必須 必須 いずれかの免許・資格所持で可		
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)

賃金	月額（a+b）	245,000 円 ～ 260,000 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（21.5 日） 190,000 円 ～ 190,000 円	
	資格 処遇改善	手当 10,000 円 ～ 15,000 円 45,000 円 ～ 55,000 円 円 ～ 円 円 ～ 円	
金	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	夜勤手当 7,000 円/回 皆勤手当 10,000 円/月 ※半年後、処遇改善手当10,000 円アップ ※残業代別途支給 ※正月手当 12月31日～1月3日 の間で出勤した場合、1出勤あたり10,000 円	
	賃形態金等	月給 円 ～ 円 その他内容	
	通手勤当	実費支給（上限なし）	
賞与	賃締切金日	固定（月末以外） 毎月 15 日	
	賃支払金日	固定（月末以外） 当月 27 日	
	昇給	あり（前年度実績 なし）	
	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）	

事業所名

株式会社総合医療サービスハーモニー

求人票（フルタイム）

求人番号

27020-26284241

事業所番号

2702-624140-5（2／2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 07時 00分 ～ 16時 00分
（2） 09時 00分 ～ 18時 00分
（3） 11時 00分 ～ 20時 00分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
※夜勤の場合 16：00～翌9：00（仮眠時間2時間）

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

年間休日数

107日

休日等

その他
週休二日制 その他
公休9日／月（2月のみ8日）
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

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

75人

就業場所

15人

（うち女性）

13人

（うちパート）

2人

設立年

平成24年

資本金

100万円

労働組合

なし

事業内容

訪問看護事業、訪問介護事業、老人ホーム運営事業

会社の特長

当社は有料老人ホーム運営、訪問看護、訪問介護の事業を行っております。ご利用者様へはまごころのこもったサービスの提供、職員へは働きやすい環境の提供を目指しています。

役職／代表者名

代表取締役
沼津 博樹

法人番号 7120001173982

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

該当者なし

介護休業取得実績

該当者なし

看護休暇取得実績

該当者なし

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

*応募にはハローワークの紹介状が必要です。
（求職者マイページからのオンライン自主応募を除く）

7 選考等

採用人数

1人

募集理由

欠員補充

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

書類到着後 ~~1日以内~~

面接後 5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

〒 583-0872

大阪府羽曳野市はびきの3-7-4

ウェルビーイングはびきの内

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 資格証明書の写し

送付方法 ~~Eメール~~ ~~郵送~~ 求職者マイページ 面接当日持参

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

施設長

エタニ 恵谷

電話番号 06-6809-3959 内線（ ）

FAX 06-6809-3931

Eメール