

求人番号

27030-14112441

事業所番号

2703-923615-4

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ニッシンカイ ケアヴィレッジジョウ 医療法人 日新会 ケアヴィレッジ九条
所在地	〒 550-0027 大阪府大阪市西区九条 1-2 1-2 4 ホームページ http://www.nisshinkai.jp/

2 仕事内容

職種	ショートステイ看護職員
仕事内容	*ショートステイ利用者の看護業務 *経験者、初めての方も3ヶ月程、丁寧に指導しますので安心してご応募下さい 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 あり 正社員登用の実績（過去3年間） 3名
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4月26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	029			

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に不可

就業地住所

大阪府大阪市西区

職業分類

023-02

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

3 賃金・手当

(1/2)

時間額 (a + b)		1,550 円 ~	1,700 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)			
基本給 (a)	基本給 (時間換算額)	1,550 円 ~	1,700 円
	手当	円 ~	円
	手当	円 ~	円
	手当	円 ~	円
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)			
賃形態金等	時給	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 10 日		
賃支払金日	固定 (月末以外) 当月 25 日		
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



27030-14112441

事業所番号



2703-923615-4 (2/2)

事業所名	医療法人 日新会 ケアヴィレッジ九条
------	--------------------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） (1) 08時 45分 ~ 17時 45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3日 ~ 週4日		
休日等	その他 週休二日制 毎 週 シフト制 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 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 260人 就業場所 104人 (うち女性 87人) (うちパート 64人)	設立年 昭和30年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 介護施設（ケアヴィレッジ九条） 訪問介護 2771800220 医療法人日新会：2703-30234-3	
会社の特長	ケアヴィレッジ九条；デイサービス・ショートステイ・グループホーム・訪問介護・居宅介護支援	
役職／代表者名	施設長 瀬戸口 豊	法人番号 7120005005447
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 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

*年次有給休暇・加入保険は法定どおり
(社会保険特定適用事業所)

7 選考等

採用人数	1人 募集 欠員補充理由 []		
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 その他 書類到着後 1日以内 面接後 7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	〒 550-0027 大阪府大阪市西区九条1-21-24 大阪メトロ 中央線 九条駅 から 徒歩3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 写真貼付カード その他		
	送付方法 Eメール 郵送 [面接時に持参] 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	施設長 セトグチ 瀬戸口 電話番号 06-6582-5951 内線 () FAX 06-6582-5975 Eメール kujosisetutyou@gmail.com		