

事業所番号



2709-404667-9

紹介期限日 令和6年5月31日

|          |                   |
|----------|-------------------|
| 公開<br>範囲 | 事業所名等を含む求人情報を公開する |
|----------|-------------------|

|     |     |     |     |  |  |
|-----|-----|-----|-----|--|--|
| 識別欄 | Y12 | P07 | B60 |  |  |
|     |     |     |     |  |  |

大阪府貝塚市

023-02

|     |           |
|-----|-----------|
| 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

|      |                                           |
|------|-------------------------------------------|
| 事業所名 | ユウゲンガイシャ アメニティカイハツ<br>有限会社 アメニティ開発（いこいの家） |
|      | 〒 597-0054<br>大阪府貝塚市堤 3 8 - 4             |
| 所在地  | ホームページ                                    |

|         |                                                |           |
|---------|------------------------------------------------|-----------|
| 職種      | 看護職員                                           |           |
| 仕事内容    | デイサービス内での看護業務<br>健康管理・配薬・服薬介助 等<br>その他デイサービス業務 |           |
| 雇用形態    | パート労働者<br>[ 正社員以外の名称 ]                         |           |
| 派遣・請負・等 | 正社員登用 なし<br>正社員登用の実績（過去３年間）<br>[ ]             |           |
| 雇用期間    | 就業形態                                           | 派遣・請負ではない |
|         | 労働者派遣事業の許可番号                                   |           |
|         | 雇用期間の定めなし                                      |           |
|         | 契約更新の条件<br>[ ]                                 |           |

|          |                                                                       |                |    |
|----------|-----------------------------------------------------------------------|----------------|----|
| 就業場      | 〒 597-0054<br>大阪府貝塚市堤38-4<br>「デイサービスセンターいこいの家」<br>JR阪和線 和泉橋本駅 から 徒歩3分 |                |    |
| 所        | 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）                                                       |                |    |
| マイ通勤力    | 可<br>駐車場 あり                                                           | 転可<br>勤能<br>の性 | なし |
| 年齢       | 不問<br>年齢制限該当事由 不問                                                     |                |    |
| 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 | 看護師<br>准看護師<br>必須<br>必須<br>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ヶ月<br>試用期間中の労働条件 同条件                                       |                |    |

|                           |                             |                             |         |
|---------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------|
| 時間額 (a + b)               |                             | 1,628 円 ~                   | 1,628 円 |
| ※ (固定残業代がある場合は a + b + c) |                             |                             |         |
| 賃                         | 基本給 (a)                     | 基本給 (時間換算額)                 |         |
|                           | 給                           | 1,628 円 ~                   | 1,628 円 |
|                           | 定額                          | 手当                          | 円 ~ 円   |
|                           | に支払                         | 手当                          | 円 ~ 円   |
|                           | わ                           | 手当                          | 円 ~ 円   |
| 金                         | 固定残業代 (c)                   | なし (円 ~ 円)<br>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<br>その他内容           |                             |         |
| 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                        | 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) |                             |         |
| 与                         | 賞与金額 0 円 ~ 0 円 (前年度実績)      |                             |         |

求人票（パートタイム）

求人番号



27090- 1904141

事業所番号



2709-404667-9 （2 / 2）

事業所名

有限会社 アメニティ開発（いこいの家）

4 労働時間

就業時間

(1) 09時 00分 ~ 16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

45分

週所定労働日数

週3日 程度

労働日数について相談可

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 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 45人

就業場所 12人

(うち女性 10人)

(うちパート 5人)

設立年 平成14年

資本金 300万円

労働組合 なし

事業内容

有料老人ホーム・介護保険事業 通所介護・訪問介護・居宅介護支援

会社の特長

平成14年に設立の会社で家庭的な環境の中で、社会福祉の増進に寄与することを目的として活動しています。

役職／代表者名

代表取締役 奥野 英晴

法人番号 2120102022639

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 なし

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

\*通勤手当について  
公共交通機関を利用の方は、非課税限度額を上限として、実費で支給いたします。  
マイカー通勤の方は、自宅から2km以上ある方を対象とし、1kmあたり20円×往復距離でガソリン代を支給します。

\*加入保険、有給休暇は労働条件により異なります。（法定通り）

\*定年年齢以上の方も応募可（同条件）

※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

募集増員理由

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

書類到着後 日以内

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

メール

その他

日時

随時

選考場所

〒 597-0054

大阪府貝塚市堤38-4

JR阪和線 和泉橋本駅 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 ~~マイカーカード~~ (その他)

送付方法

メール

郵送

求職者マイページ

面接時

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

管理者

フルタニ 古谷

電話番号 072-431-7767

FAX 072-431-2522

Eメール

内線 ( )