

間



求人票 (パートタイム)

公開 節囲	事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄	Y12	P27	Z54	B00	オンライン自主応
高収 カリイ制					地方自治体のみ可

募不可

就業地住所	職業分類
大阪府豊中市	050-03
	本

産業分類 855 障害者福祉事業

	2710-923867-4	
1_	求人事業所	
事業所名	^{カプンキガイシャオールケアライフ} 株式会社オールケアライフ	[s
所	〒 561-0893 大阪府豊中市宝山町2-30	
在地	ホームページ https://allcare.co.jp	t F
2	仕事内容	
職種	無資格 障がい施設 食事介助支援員 豊中	[マイナ
仕	*無資格大歓迎* 障がい者施設(生活介護事業)での食事介助をして頂く昼食時のみ の短時間パートです。	<u> </u>
事内	お仕事内容は昼食準備、食事介助、片付けです! 昼食準備ではご利用者様にあった食事形態(きざみ・ペースト)に して頂き、配膳。(料理は冷凍で届くので調理は不要) 食事介助では留意点など確認しながら介助して頂きます。 慣れるまでは先輩がしっかり教えてくれます! 昼食後のレクリエーション迄参加できる方も大歓迎です!	<u>i</u>
容	変更範囲:変更なし	业
雇	パート労働者	男ね
用	正社員以外の名称	业
形	正社員登用 あり 正社員登用の実績(過去3年間)	男な
態	実績あり	
派請遣負		リ ヨ フ
·等	· I	
雇	雇用期間の定めあり(4ヶ月以上)	
用	~ 令和7年3月31日	
期	契約更新の可能性 あり(原則更新) 契約更新の条件	[

就	事業所所在地と同じ 〒 561-0893 大阪府豊中市宝山町2-30		•
業	阪急宝塚線 豊中駅 から 徒歩10分		
場			
所	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)		
マ イ通 カ ー	可 転可 なし 勤能 の性 []	$\bigg) \bigg $	
年	不問 年齢制限該当事由 不問		
齢			
学	必須 高校以上 「		
歴			
必経 要験 な等	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 「介護経験	-	
必 要 な			_
必要な免許・	介護職員初任者研修修了者 あれば尚可 介護職員実務者研修修了者 あれば尚可 ホームヘルパー2級 あれば尚可	<u>-</u>	
資 格	普通自動車運転免許 あれば尚可		
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件		_

3_	貝並	・于当					(1/.	<u> </u>
	※ ()	額(a+b) 固定残業代がある				_	1,170円	
	基 (a)	基本給(時間接		1,170円	~	1, 1	70 円	
賃	定額的に支払われる手当(b)		手当 手当 手当 手当		円介円介	~	円 円 円	
	固定残業代	なし(固定残業代に関				円)		
金	その他手当付記事項(d)							
賃形 態 金等	時給	他内容		円 ~		F	"	
通手 勤当	実費	支給(上限あり	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	20 日				
昇給	なし							
賞	なし				年	三 回(前	前年度実績)	

事業所名	株式会社オールケアライフ

求人票 (パートタイム)



27100- 2872741

事業所番号



4	労	働	蚦	間

時間

- (1) 11時 00分 ~ 13時 30分
- (2) 11時 00分 ~ 14時 00分
- (3)

業 又は ~ の間の 時間

時 就業時間に関する特記事項

- (1)昼食準備~片付けまで
- (2) 昼食準備~レクリエーション終了まで

時間外労働あり 月平均 5時間 別 36協定における特別条項 なし 外 特別な事情・期間等 働 「

休憩 0分 週所定労働 週4日 ~ 週5日 労働日数について 時間 0分 日数 週4日 ~ 週5日 相談可

休 土 日 その他 週休二日制 毎 週日 「1 / 1 o.1 / 3 / 4 / 3

| 1/1~1/3休み

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7日

5 その他の労働条件等

fin λ	雇用	労災 公災	健康厚生	退職金共済	退職金制度
加入 保険	財形	その他(未加入	なし

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

利用可能託児施設 あり

託児施設に関する特記事項

オールケアジュニア(守口市藤田町)(利用は空き状況による)

6 会社の情報

企業情報	従業員数 就業場所 (うち女性 (うちパート	273人 31人 20人) 8人)	設立資本労働	金 3,	成15年 000万円 し	
事業内容	障がい福祉サービス ・生活介護・短期入所 ・放課後等デイサービス・児童発達支援・介護タクシー					
会社の特長	会社 障がい福祉・医療的ケアのパイオニア カールケアグループの北摂エリアを中心に展開している事業者です ~明るく楽しく前向きにがモットーです!~					る事業者です
役職/ 代表者名	代表取締役 谷口 あずさ			法人番	号 312	20001159028
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 あり					あり	
育児休業 あり 介護休業 取得実績 取得実績			あり	看取	護休暇 得実績	なし
外国人履		U	IJター	ン歓迎	`	

求人に関する特記事項

- *入社時、健康診断を受けていただきます(会社負担)
- *ご応募にはハローワークの紹介状が必要です。
- *有給休暇は週所定労働日数によって変動します。(法定通り)

◆◆会社説明·面接会(予約優先制)◆◆

日時:令和6年5月13日(月)10:00~12:00

場所:ハローワーク池田 2階応接ブース

予約状況により当日参加も可能ですが、予約優先制とさせて いただきますので、事前予約をおすすめします。

予約は下記にて受付いたします。 予約:ハローワーク池田 職業相談部門

電話072-751-2595 (41#)

7 選考等

	2710-923867-4	

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 2回) 筆	記載験	その他			
結果 通知	即一決 書類選考結果通知 面接選考結 書類到着後 目以内 面接後	結果通知 5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	[≠=#	その他			
日 時	随時					
選考場所	〒 561-0893 大阪府豊中市宝山町 2 - 3 O 阪急宝塚線 豊中駅 から 徒歩10分					
	nn-ŋ-ク紹介状 履歴書(写真貼付) 職務経歴書 ジョブュカード [その他					
応募	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 面接時持参]			
書類等	■ 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						

採用担当アソウ・サイトウ

| 麻生・齊藤

電話番号 06-4397-7277 FAX 06-6780-4699

内線(

Eメール