

求人番号

27100- 2878841

事業所番号

2710-615820-0

受付年月日 令和6年3月4日

紹介期限日 令和6年5月31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

P27

Z54

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

大阪府豊中市

職業分類

024-04

024-05

024-07

産業分類

854

老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名

ゴウドウガイシャ フォー イーチ パーソン
合同会社 for each person
[あったかりハビリ訪問看護ステーション]

所在地

〒560-0023

大阪府豊中市岡上の町3丁目6-12

ホームページ

http://attaka-houmon-0001.seesaa.net/

2 仕事内容

職種

理学療法士、作業療法士、言語聴覚士／豊中市／月48時間～

仕事内容

訪問看護におけるリハビリテーション業務
〈訪問地域〉
・豊中市及び隣接市町村など

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

派遣・請負等

正社員登用 あり

正社員登用の実績（過去3年間）

0名

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

雇用期間の定めなし

契約更新の条件

就業場所

〒560-0023

大阪府豊中市岡上の町3-6-12

通勤手段

阪急宝塚本線 豊中駅 から 徒歩5分

受動喫煙対策

あり（屋内禁煙）
屋外にて喫煙可

マイ通勤

不可

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限 あり（64歳以下）

年齢制限該当事由 定年を上限

65歳定年のため

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

理学療法士

作業療法士

原動機付自転車免許

P.T.、O.T.、S.T免許のいずれか、普通自動車又は原付免許

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 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a+b)

2,083 円 ～ 2,083 円

※（固定残業代がある場合は a+b+c）

基本給 (時間換算額)

2,083 円 ～ 2,083 円

賃金

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

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

28件／月以上の訪問した場合、3100円／件の訪問手当あり。

自家用バイク等にて訪問された場合、100円／件の自家用手当あり。

賃形態金等

時給

円 ～ 円

その他内容

通手動当

実費支給（上限あり）

月額 20,000 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 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



27100- 2878841

事業所番号



2710-615820-0 （2／2）

事業所名	合同会社 for each person [あったかりハビリ訪問看護ステーション]
------	--

4 労働時間

就業時間	(1) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 09時 00分 ~ 17時 00分 の間の 2時間 以上			
	就業時間に関する特記事項 [週12時間程度の勤務を想定しています。 月48時間の場合、10万円／月は保障。]			
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	0分	週所定労働日数	週2日 ~ 週5日	労働日数について 相談可
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 [年末年始 週2日以上の勤務で相談（但し月48時間以上にて） 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 3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	あり (勤続 5年以上)
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 再雇用制度 なし 勤務延長 なし (一律 65歳)			
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 24人 就業場所 24人 (うち女性 14人) (うちパート 8人)	設立年 平成23年 資本金 200万円 労働組合 なし
	事業内容 豊中市及び近接市町村を中心とした、訪問看護ステーションです。	
会社の特長	平成23年4月にオープン 時間・期間等、働き方に対応した職場作りに努めています。	
役職／代表者名	代表社員 宮川 有紀	法人番号 4120903001120
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	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
・ バイク持込の方は、1件あたり100円支給。 ・ 勤務日数、就業時間については相談に応じます。 ・ 訪問看護、訪問リハビリ×3の場合、別途手当あり。
・ ホームページは「あったかりハビリ ホームページ」で検索 ・ 訪問用バイク、自転車等を購入の方は、補助金制度あり (年最高6万円まで) ・ 自転車、バイクでの通勤は可
*労働条件が変動する為、加入保険は最小時を表示しています。 労働条件により、有給休暇、休憩時間、加入保険は変動します。 (事業所の保険加入状態を示すものではありません。)
※応募の際はハローワークの紹介状が必要です。 (オンライン自主応募を除く)

7 選考等

採用人数	5人	募集理由 []
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 3日以内	
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	〒 560-0023 大阪府豊中市岡上の町 3-6-12 阪急 宝塚線 豊中駅 駅から 徒歩5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 マイページ [その他]	
	送付方法 メール 郵送 [面接時持参]	
	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]		
[選考結果：3日以内]		
担当者	採用担当 エグチ 江口 電話番号 06-7161-3628 内線 () FAX 06-6842-2500 Eメール	