

求人番号

27100- 4113241

事業所番号

2710-615820-0

受付年月日 令和6年4月3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	P81	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	職業分類
大阪府東大阪市	023-03

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	訪問看護師（東大阪市／正看護師）※オンコールあり
仕事内容	訪問看護ステーションでのお仕事です。 ・症状観察 ・服薬管理 ・リハビリ ・処置 など 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） 0名登用
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

3 賃金・手当

(1/2)

時間額 (a + b)	1,980 円 ~ 2,200 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
基本給 (時間換算額)	1,980 円 ~ 2,200 円
賃金の支払われる手当 (b)	手当 円 ~ 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 (d)	電話 (オンコール) 手当 (1日5400円) 自家用バイク手当 (1件1000円) ※ <事業所からのメッセージ> 欄をご参照ください。
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- 4113241

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) 09時 00分 ～ 17時 00分			
	(2) ～			
	(3) ～			
	又は 09時 00分 ～ 16時 00分 の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項			
	[*休憩時間は勤務時間によって比例付与します。]			
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	週所定労働日数	週1日 ～ 週5日	労働日数について相談可
休日等	土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 年末年始 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 1 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	設立年 平成23年
	就業場所 4人 (うち女性 2人) (うちパート 2人)	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。	
役員／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

*年次有給休暇は所定労働日数・時間に応じて比例付与
*各種保険は雇用条件により加入
*バイク持込の方は、訪問1件あたり1000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・バイク通勤可

☆電話がつながりにくい場合は豊中事務所
06-7161-3628までお問い合わせ下さい。

※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	2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 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	〒 577-0034 大阪府東大阪市御厨南3-2-31 桜井ビル2F 東大阪あったかりハビリ訪問看護ステーション サテライト 近鉄奈良線 八戸ノ里駅 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] 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	担当 エグチ 江口 電話番号 06-4309-5422 内線 () FAX 06-6842-2500 Eメール	