

求人番号

27100- 4114541

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（フルタイム）

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

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

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

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

仕事内容

○訪問看護ステーションにおける。
リハビリテーション業務

《訪問地域》1. 豊中市内方面
2. 吹田市、箕面市方面
3. 淀川区、西淀川区、東淀川区方面
の訪問があります。

変更範囲：変更なし

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

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

就業場所

事業所所在地と同じ

〒560-0023

大阪府豊中市岡上の町3丁目6-12

受動喫煙対策

あり（屋内禁煙）
屋外ベランダにて可

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

定年年齢以下の方を募集

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

必要な免許・資格

理学療法士
作業療法士
言語聴覚士
※普通自動車免許あるいは原付免許
いずれかの免許・資格所持で可
普通自動車運転免許 あれば尚可

必須
必須
必須

試用期間

試用期間あり 期間 3カ月

試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a+b)

300,000 円 ~ 300,000 円

※ (固定残業代がある場合は a+b+c)

基本給 (月額平均) 又は時間額

300,000 円 ~ 300,000 円

月平均労働日数 (19.8 日)

300,000 円 ~ 300,000 円

手当

円 ~ 円

円 ~ 円

円 ~ 円

円 ~ 円

なし (円 ~ 円)

固定残業代に関する特記事項

87 件 / 月の訪問には 1 件当たり 2100 円の訪問手当
つきます。

月給

円 ~ 円

その他内容

実費支給 (上限あり)

月額 20,000 円

固定 (月末)

固定 (月末以外) 翌月 15 日

あり (前年度実績 なし)

なし

年 回 (前年度実績)

求人票（フルタイム）

求人番号



27100- 4114541

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 ~ 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	60分	年間休日数	127日
------	-----	-------	------

休日等	日 祝日 その他	
	週休二日制 毎 週	
	シフト制 年末年始	
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 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 21人	資本金 200万円
	(うち女性 14人)	労働組合 なし
	(うちパート 8人)	

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1000円支給。
*訪問用バイク、自転車等をご購入の方は補助制度あり。 (年6万円まで)
※ホームページは「あったかりハビリホームページ」で検索してください。
※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 その他
	書類到着後 1日以内 面接後 2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	〒 560-0023	
	大阪府豊中市岡上の町3丁目6-12	
	阪急宝塚線 豊中駅 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 資格証]	
	送付方法 E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 あるいは 四方
	電話番号 06-7161-3628 内線 ()
	FAX 06-6842-2500
	Eメール