



求人番号

27120-4309941

事業所番号

2712-402409-9

受付年月日 令和6年4月12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	070	Z54	Y49

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

大阪府羽曳野市

職業分類

024-04
024-05

産業分類

859	その他の社会保険・社会福
-----	--------------

1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャ メディケア・リハビリ 株式会社 メディケア・リハビリ
所在地	〒583-0864 大阪府羽曳野市羽曳が丘4-18-3 ホームページ http://www.medi-care.co.jp/

2 仕事内容

職種	理学療法士・作業療法士 (羽曳が丘)
仕事内容	*訪問看護ステーションからの訪問看護指示書に基づく訪問リハビリ業務 (直行直帰も可) ☆業務の詳細につきましては、事前の会社説明の際に説明させていただきます。 *業務の変更は当社業務の範囲内で変更の可能性あり ※就職氷河期世代歓迎求人
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	〒583-0864 大阪府羽曳野市羽曳が丘4-18-3 「メディケア・リハビリ訪問看護ステーション羽曳野」 近鉄南大阪線 古市駅 から 徒歩28分 *就業場所変更は当社規定の通勤可能範囲内での可能性あり 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤	可 駐車場 あり
転勤可能性	あり 転勤範囲 特記事項参照
年齢	年齢制限 あり (59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年が60歳のため
学歴	不問
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必PC要スキル	
必要な免許・資格	理学療法士 必須 作業療法士 必須 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 試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a+b)	240,000円 ~ 240,000円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 180,000円 ~ 180,000円 月平均労働日数 (21.3日)
定額の手当 (b)	祝日 手当 5,000円 ~ 5,000円 資格 手当 30,000円 ~ 30,000円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
固定残業代 (c)	あり (25,000円 ~ 25,000円) 固定残業代に関する特記事項 固定残業代は、時間外労働の有無にかかわらず16時間分の固定残業代として支給する。 16時間を超える時間外労働分は労働基準法第37条に基づき支給する。
その他手当付記事項 (d)	業績評価手当 0~50,000円
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 30,000円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末)
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 0円 ~ 12,000円 (前年度実績)
賞与	あり (前年度実績 あり) 年2回 (前年度実績) 賞与金額 340,000円 ~ 2,700,000円 (前年度実績)



27120-4309941

事業所番号



2712-402409-9 (2/2)

事業所名	株式会社 メディケア・リハビリ
------	-----------------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ~ 18時 00分
	(2) ~
	(3) ~
就業時間に関する特記事項	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	109日
------	-----	-------	------

休日等	土 日 その他 週休二日制 毎 週 年末年始 (12/30~1/3) 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 1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		
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 598人 就業場所 17人 (うち女性 8人) (うちパート 1人)	設立年 平成 2年 資本金 5,000万円 労働組合 なし
事業内容	介護保険の指定事業者です。ケアプランの作成、訪問看護、訪問介護、通所介護事業。福祉用具販売・レンタル事業。 《縫製事業部》静岡県袋井市にて生地のカットおよび内職管理	
会社の特長	「快適をご利用者に、安心をご家族に」をモットーに、在宅生活を支援する事を使命としています。	
役員/代表者名	代表取締役 米永 まち子	法人番号 4120101032546
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 なし
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 あり
		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
* 給与の支払日は翌月末日です。 《転勤の可能性》自宅より通勤できる(転居を伴わない)範囲での転勤の可能性あります。 《マイカー通勤補足》・ガソリン代支給あり(会社規定による)
* 入社お祝金最大10万円支給(規定あり)
* 事前に履歴書、紹介状を郵送して下さい。 書類到着後1週間程度で、ご連絡します。 * 書類送付先 〒583-0021 藤井寺市御舟町1-63 藤井寺オフィスビル2階C号室 株式会社メディケア・リハビリ 人事部 採用担当宛

7 選考等

採用人数	1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 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 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 Eメール その他
日時	随時		
選考場所	〒583-0864 大阪府羽曳野市羽曳が丘4-18-3 「メディケア・リハビリ訪問看護ステーション羽曳野」 近鉄南大阪線 古市駅 から 徒歩28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 その他		
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒 求人特記事項参照		
	応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄		
	選考に関する特記事項		
担当者	人事部	採用担当	
	電話番号 072-931-7735	内線 ()	
	FAX 072-931-6620		
	Eメール		