

求人番号

27120- 4316641

事業所番号

2712-402409-9

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 - 1 8 - 3 ホームページ http://www.medi-care.co.jp/

2 仕事内容

職種	機能訓練指導員（療法士）＜東大阪市（デイサービス）＞	
仕事内容	* デイサービスでの機能訓練業務（身体機能の向上（個別リハビリ・評価など）） * 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 正社員登用 正社員登用の実績（過去3年間）	
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	

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		P14		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

大阪府東大阪市

職業分類

024-04
024-05
024-07

産業分類

859	その他の社会保険・社会福
-----	--------------

3 賃金・手当

(1 / 2)

賃金	月額 (a + b)	266,500 円 ~ 266,500 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	月平均労働日数 (21.6 日)	
	180,000 円 ~ 180,000 円		
	祝日 手当	15,000 円 ~ 15,000 円	
金	資格 手当	30,000 円 ~ 30,000 円	
	職務 手当	10,000 円 ~ 10,000 円	
	処遇改善評価 手当	1,500 円 ~ 1,500 円	
	あり (30,000 円 ~ 30,000 円)	固定残業代に関する特記事項	
	* 時間外保障手当は、時間外労働の有無に関わらず固定残業代として支給し、16 時間を超える時間外労働分は、労基 法 3 7 条に基づき別途支給します。		
その他手当付記事項	送迎業務兼務で + 1 0 , 0 0 0 円 / 月		
賃形態金等	月給	円 ~ 円	
	その他内容		
通手動当	実費支給 (上限あり)	月額 30,000 円	
賃締切金日	固定 (月末以外)	毎月 15 日	
賃支払金日	固定 (月末)		
昇給	なし		
賞与	なし	年 回 (前年度実績)	

求人票（フルタイム）



事業所名

株式会社 メディケア・リハビリ

4 労働時間

就業時間

(1) 09時 00分 ~ 18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

時間外労働あり 月平均 10 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

105日

休日等

日 その他

週休二日制 毎 週

週休2日制
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

定年制 あり
(一律 60歳)

再雇用制度 あり
(上限 65歳まで)

勤務延長 あり

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 11人

(うち女性 7人)

(うちパート 8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。

役職／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

*マイカー通勤・駐車場の利用については会社規定あり

*入社祝い金100,000円(会社規定)あり

*事前に、履歴書・職務経歴書・紹介状を送付して下さい
書類到着後、7日以内に連絡します。

*郵送送付先:〒583-0021
大阪府藤井寺市御舟町1-63
藤井寺オフィスビル2階C号室
(株)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

募集増員理由

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 7日以内

面接後 7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

〒 577-0809

大阪府東大阪市永和1-23-27

「デイセンターリハビリプラザ東大阪」

JR線 近鉄大阪線 俊徳道駅 から 徒歩2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

※送迎業務兼務の為、運転テスト(運転免許証や必要に応じ眼鏡などご持参ください)

担当者

人事部

採用担当

電話番号 072-931-7735

FAX 072-931-6620

Eメール

内線 ()