

求人番号

27120- 4591141

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	理学療法士・作業療法士〈訪看東大阪〉
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
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 なし 正社員登用の実績（過去3年間）
派遣・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	雇用期間の定めあり（4ヶ月以上） 1年 契約更新の可能性 あり（原則更新） 契約更新の条件

受付年月日 令和6年4月23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	P14

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

024-05
024-04

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	時間額 (a + b)	1,500 円 ~ 1,500 円
	※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
	基本給 (時間換算額)	1,500 円 ~ 1,500 円
	手当 (a) 給 額 的 手 当 (b) 支 払 額	円 ~ 円 円 ~ 円 円 ~ 円 円 ~ 円
金	固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
	その他手当付記事項 (d)	土曜日：25%割増、日曜日・祝日：35%割増
賃形態等	時給	円 ~ 円
通手勤当	実費支給 (上限なし)	
賃締切金日	固定 (月末)	
賃支払金日	固定 (月末)	
昇給	なし	
賞与	なし	年 回 (前年度実績)

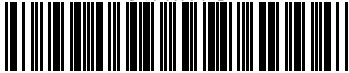
求人票（パートタイム）

求人番号



27120- 4591141

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
------	-----------------

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			
	勤務日数：3～5日（日数相談可能）			
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3日 ~ 週5日	労働日数について相談可
休日等	土日 週休二日制 毎 週 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 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	なし
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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし			
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	設立年 平成 2年
	就業場所 16人 (うち女性 8人) (うちパート 0人)	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

*昇給については本人の業績によります。
*同行訪問や研修・フォロー体制も充実しています。

*入社お祝金最大5万円支給（規定有）

*事前に履歴書、職務経歴書、紹介状を郵送下さい。
書類到着後、1週間程度で選考結果、面接日時等を連絡します。
送付先住所：〒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)メディケア・リハビリ
人事部 採用担当 あて

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 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 3階 「メディケア・リハビリ訪問ステーション東大阪」 JR・近鉄線「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 資格カード その他		
	送付方法 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		