



求人番号
27120-8380821
事業所番号
2712-402409-9

受付年月日 令和4年7月5日 紹介期限日 令和4年9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	133-01
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	看護職 (訪看東大阪)
仕事内容	訪問看護師として、ご利用者のケアをお任せします。 ・健康状態のアセスメント ・日常生活や精神面のサポート ・ご家族などへの相談やアドバイス ・医療的ケア *1日の訪問件数は4件~6件程度です。 *オンコール電話は月に5日~8日程度お持ちいただきます。 ※別途手当あり
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・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

就業場所	〒577-0809 大阪府東大阪市永和1-23-27 3階 『メディケア・リハビリ訪問看護ステーション東大阪』 近鉄・JR「俊徳道」駅 から 徒歩2分 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤力	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	不問 年齢制限該当事由 不問
学歴	不問
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必要スキル	
必要な免許・資格	看護師 必須 [正看護師] 普通自動車運転免許 必須
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)

時間額 (a+b)	2,000円 ~ 2,000円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (a)	基本給 (時間換算額) 2,000円 ~ 2,000円
定額の手当 (b)	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
その他手当付記事項 (d)	
賃形態等	時給 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 (月末以外) 毎月 15日
賃支払日	固定 (月末)
昇給	あり (前年度実績 なし)
賞与	なし 年 回 (前年度実績)



27120- 8380821

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 (パートタイム)

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・時間応相談 ※土曜日出勤できる方優遇

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4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・夏季休暇 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 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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし
入居可能住宅	単身用 <input type="checkbox"/> おま 世帯用 <input type="checkbox"/> おま
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 574人 設立年 平成 2年 就業場所 16人 資本金 5,000万円 (うち女性 8人) 労働組合 なし (うちパート 0人)
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

*勤務条件により加入保険・有給休暇の付与日数が異なります。
入社祝い金50,000円支給(規定有)
《転勤の説明》
・転居を伴わない転勤の可能性はあります
《マイカー通勤補足》
・ガソリン代支給あり(会社規定による)

*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、1週間程度でご連絡致します。

郵送先住所: 〒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 採用担当宛

※今すぐの転職は考えていないけど、ちょっと興味ある!と思ったらオンラインでの会社説明会・相談会がありますのでお気軽にご連絡ください。

7 選考等

採用人数	1人 募集理由 欠員補充
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	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 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 「メディケア・リハビリ訪問看護ステーション東大阪」 近鉄・JR「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 <input type="checkbox"/> その他 送付方法 <input type="checkbox"/> 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
担当者	人事本部 採用担当 電話番号 072-931-7735 内線 () FAX 072-931-6620 Eメール