



求人番号

27120-10730741

事業所番号



2712-616540-0

受付年月日 令和6年9月18日

紹介期限日 令和6年11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	070				
-----	-----	--	--	--	--

就業地住所

大阪府羽曳野市

職業分類

024-07

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に不可

1 求人事業所

事業所名	メディカルサービス カフシキガイシャ メディカルサービス 株式会社 (訪問看護ステーションつながり つながりケアプランセンター)
所在地	〒583-0872 大阪府羽曳野市はびきの6丁目410-35 ホームページ http://hokan-tsunagari.jp

2 仕事内容

職種	言語聴覚士
仕事内容	*医師による訪問看護指示書に基づく訪問業務全般です ・状態観察、リハビリ業務(嚥下、スピーチ)など ・記録作成(カルテ入力、報告書、計画書など) ・他事業所との連携(医師、介護支援専門員、デイサービスなど) *難病を中心とした嚥下評価などをお願いしていきたいです。 [業務の変更範囲: 変更なし]
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	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

就業場所	事業所所在地と同じ 〒583-0872 大阪府羽曳野市はびきの6丁目410-35 近鉄南大阪線 古市駅 から 車13分
就業条件	受動喫煙対策 あり(屋内禁煙) 敷地内禁煙
マイ通勤力	可 駐車場 あり
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 [定年が65歳のため]
学歴	不問
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 病院経験3年以上
PCスキル	簡単なパソコン入力(定型フォームへの簡単な入力業務あります)
必要な免許・資格	言語聴覚士 必須 原動機付自転車免許 必須 [原付免許ある方優遇] 普通自動車運転免許 あれば尚可
試用期間	試用期間なし 期間 試用期間中の労働条件

3 賃金・手当

(1/2)

時間額(a+b)	1,800円 ~ 2,000円
※(固定残業代がある場合はa+b+c)	
基本給(時間換算額)	1,800円 ~ 2,000円
賃金の支払われる手当(a)	手当 円 ~ 円
賃金の支払われる手当(b)	手当 円 ~ 円
賃金の支払われる手当(c)	手当 円 ~ 円
固定残業代	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	*インセンティブ手当
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 1,000円
賃締切日	固定(月末)
賃支払日	固定(月末以外) 翌月 10日
昇給	なし
賞与	なし 年回(前年度実績)



27120-10730741

事業所番号



2712-616540-0 (2/2)

求人票 (パートタイム)

事業所名	メディカルサービス 株式会社 (訪問看護ステーションつながり つながりケアプランセンター)
------	--

4 労働時間

就業時間	(1) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 09時 00分 ~ 18時 00分 の間の 3時間 以上 就業時間に関する特記事項 就業時間応相談
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	0分 週所定労働日数 週1日 以上 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 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 財形 その他 ()	退職金共済	退職金制度
		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 あり (一律 65歳)	再雇用制度 あり (上限 70歳まで)	勤務延長 なし
入居可能住宅	単身用 <input checked="" type="checkbox"/> あり 世帯用 <input checked="" type="checkbox"/> 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 28人 就業場所 17人 (うち女性 6人) (うちパート 1人)	設立年 平成29年 資本金 500万円 労働組合 なし
事業内容	病気や障害をお持ちの方が 住み慣れた自宅等で安心して療養生活を送って頂けるように、主治医の指示に基づき看護師等が訪問し、看護ケアやリハビリを提供します。	
会社の特長	当社では会社名でもあります「つながり」を大切にしております。患者様家族様その他関わる全ての方々と繋がることで 情報の共有や、より質の高いサービスを提供出来るよう心掛けております。	
役員/代表者名	代表取締役 米田 穂	法人番号 9120001123366
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり
	職務給制度 なし	復職制度 なし
育児休業取得実績	該当者なし	介護休業取得実績 該当者なし
		看護休暇取得実績 あり
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

- *訪問の経験者優遇します
- *駐車場の利用費用は、無料です
- *制服、訪問バッグ、バイタルセットの貸与あり
- *スマホやタブレットの貸し出しもありますので、訪問後の連携や入力作業もスムーズです
- *勤務条件により加入保険、有給休暇付与日数、休憩時間は異なります(法定通り)
- ◇電話連絡のうえ、面接日に履歴書(写真貼付)、ハローワーク紹介状を持参して下さい

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	増員		
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 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	メール	その他
日時	随時				
選考場所	〒 583-0872 大阪府羽曳野市はびきの6丁目410-35 近鉄南大阪線 古市駅 から 車13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 checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (その他)				
	送付方法 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 求職者マイページ [当日持参してください]				
	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	採用担当 ヨネダ ミノル 米田 穂 電話番号 080-5358-2486 内線 () FAX 072-921-8730 Eメール tsunagari2901@letto.eonet.ne.jp				