

求人番号

27140- 2707141

事業所番号

2714-360507-0

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  | B60               | 011 |  |  |  |
|      | B01               |     |  |  |  |

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

|         |        |
|---------|--------|
| 就業地住所   | 職業分類   |
| 大阪府泉佐野市 | 050-02 |
|         | 032-02 |
|         |        |
|         | 産業分類   |
| 831     | 病院     |

1 求人事業所

|      |                                                                                                                       |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | イリョウホウジン センジュカイ イズミサノカイゴイリョウイン<br>医療法人 仙寿会 泉佐野介護医療院                                                                   |
| 所在地  | 〒 598-0053<br>大阪府泉佐野市大宮町 4 - 1 6<br><div>ホームページ <a href="http://www.senjyukai.com">http://www.senjyukai.com</a></div> |

2 仕事内容

|      |                                                                                                                                                                              |                                   |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 職種   | 介護職員又はスポーツインストラクター（通所リハビリ）                                                                                                                                                   |                                   |
| 仕事内容 | ◇通所リハビリテーション ロワソブルー。<br>・短時間のデイケアでの利用者への支援。<br>・送迎業務有り。<br><br>*介護が初めての方、経験豊富な方、介護福祉士、さまざまな方が在籍しています。<br>*社内研修や勉強会などで、スキルアップを目指せます。<br><br>***** 急 募 *****<br><br>変更の範囲：変更なし |                                   |
|      | 雇用形態                                                                                                                                                                         | 正社員<br>正社員以外の名称                   |
|      | 派遣・請負・等                                                                                                                                                                      | 就業形態<br>派遣・請負ではない<br>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<br><br>契約更新の条件                                                                                                                                                     |                                   |

|          |                                                                                                                 |             |        |    |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------|----|
| 就業場所     | 〒 598-0053<br>大阪府泉佐野市大宮町 4 - 1 6<br>「医療法人 仙寿会 泉佐野介護医療院内 ロワソブルー」<br><br>南海本線 泉佐野駅 から 徒歩5分<br><br>受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） |             |        |    |
|          | マイ通勤                                                                                                            | 可<br>駐車場 あり | 転可勤能の性 | なし |
| 年齢       | 不問<br>年齢制限該当事由 不問                                                                                               |             |        |    |
| 学歴       | 不問                                                                                                              |             |        |    |
| 必要経験     | 必要な経験・知識・技能等 不問                                                                                                 |             |        |    |
| 必要スキル    | 特になし                                                                                                            |             |        |    |
| 必要な免許・資格 | 介護福祉士<br>介護職員初任者研修修了者<br>介護職員実務者研修修了者<br><br>あれば尚可<br>あれば尚可<br>あれば尚可                                            |             |        |    |
| 試用期間     | 試用期間あり 期間 3 カ月<br>試用期間中の労働条件 同条件                                                                                |             |        |    |

3 賃金・手当 (1 / 2)

|       |                                                               |                                                            |
|-------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 賃金    | 月額 (a + b) 182,000 円 ~ 264,000 円<br>※ (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 (21.1 日)<br>172,000 円 ~ 244,000 円                  |
|       | 処遇改善                                                          | 手当 10,000 円 ~ 20,000 円<br>手当 円 ~ 円<br>手当 円 ~ 円<br>手当 円 ~ 円 |
|       | なし (円 ~ 円)<br>固定残業代に関する特記事項                                   |                                                            |
|       | 資格手当                                                          | 介護職員初任者研修 2000 円<br>介護職員実務者研修 4000 円<br>介護福祉士 15000 円      |
| 賃形態等  | 月給 円 ~ 円<br>その他内容                                             |                                                            |
| 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 (月末以外) 翌月 20 日                                             |                                                            |
| 昇給    | あり (前年度実績 あり)<br>金額 1 月あたり 2,000 円 ~ 3,000 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)<br>賞与月数 計 3.00 ヶ月分 (前年度実績)        |                                                            |

求人票（フルタイム）

求人番号



27140- 2707141

事業所番号



2714-360507-0 （2 / 2）

|      |                   |
|------|-------------------|
| 事業所名 | 医療法人 仙寿会 泉佐野介護医療院 |
|------|-------------------|

4 労働時間

|         |                                                                                                          |       |      |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|
| 就業時間    | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 08時 30分 ～ 17時 30分<br>（2） ～<br>（3） ～<br>又は ～ の間の 時間<br>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<br>36協定における特別条項 あり<br>特別な事情・期間等<br>突発的な介護業務の発生および集中時、年6回を限度として月60時間まで、年630時間まで延長することができる。 |       |      |
| 休憩時間    | 60分                                                                                                      | 年間休日数 | 111日 |
| 休日等     | 木 日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>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 <del>公災</del> 健康 厚生              | 退職金共済 | 退職金制度           |
|                                                | 財形 <del>その他（ ）</del>                   | 未加入   | あり<br>（勤続 5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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし<br>（一律 60歳） （上限 65歳まで） |                                        |       |                 |
| 入居可能住宅                                         | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> |       |                 |
| 利用可能託児施設 なし<br>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 60人<br>就業場所 60人<br>（うち女性 51人）<br>（うちパート 22人）        | 設立年 昭和53年<br>資本金 8,000万円<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>介護施設にて入居者様の生活を支える医療・介護サービスの提供。                   |                                     |
| 会社の特長            | 子育てや介護をしながらも、働きやすい職場です。ご入居者だけでなく、働く人にも《寄り添う》ことを大切にしています。 |                                     |
| 役職／代表者名          | 理事長 中野 義一                                                | 法人番号 1120105006581                  |
| 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         | あり                                                       | 介護休業取得実績 なし<br>看護休暇取得実績 なし          |
| 外国人雇用実績 なし       |                                                          |                                     |

求人に関する特記事項

- \* 《with Family》ということ大切に、それぞれの思いに寄り添い、心を重ねる介護・医療ケアに努めています。また、地域に貢献し、地域に開かれた交流施設としての役割を担っています。
- \* 18歳～72歳まで幅広い年齢層の方が在籍しています。
- \* 研修制度あり、スキルアップ、キャリアアップを目指す職場です。
- \* 60歳以上の方もお問い合わせください（同条件）。

7 選考等

|            |                                                                      |  |  |
|------------|----------------------------------------------------------------------|--|--|
| 採用人数       | 1人 募集 増員<br>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       | <del>即決</del> 書類選考結果通知 面接選考結果通知<br>書類到着後 7日以内 面接後 7日以内 その他           |  |  |
| 通知方法       | <del>求職者マイページに連絡</del> 郵送 電話 <del>Eメール</del> その他                     |  |  |
| 日時         | 随時 [ ]                                                               |  |  |
| 選考場所       | 〒 598-0053<br>大阪府泉佐野市大宮町4-16<br>南海本線 泉佐野駅 から 徒歩5分                    |  |  |
| 応募書類等      | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>マイページ</del> [ その他 ]                |  |  |
|            | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 [ ]<br><del>求職者マイページ</del>                   |  |  |
|            | 郵送の送付場所<br>〒 598-0053<br>大阪府泉佐野市大宮町4-16                              |  |  |
|            | 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<br>採用担当者<br>電話番号 072-463-0500 内線（ ）<br>FAX 072-463-0510<br>Eメール |  |  |