

求人番号

受付年月日 令和6年6月21日

紹介期限日 令和6年8月31日

就業地住所

職業分類



27140-4211141

事業所番号



2714-614786-3

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	Z86	P07		

大阪府泉南市

049-07

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	カブシキガイシャ ホスピタリティ 株式会社 ホスピタリティ
所在地	〒590-0521 大阪府泉南市樽井2丁目6-2 ホームページ

2 仕事内容

職種	ケアマネージャー
仕事内容	登録者の介護計画書作成 変更の範囲：変更なし
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
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	〒590-0521 大阪府泉南市樽井2丁目6-2 「みどりの里」 JR阪和線 和泉砂川駅 から 徒歩12分 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤	可 駐車場 あり
転勤の可能性	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 定年年齢を上限に募集
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	
必要な免許・資格	介護支援専門員 (ケアマネージャー) 必須 主任介護支援員あれば尚可
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)

月額 (a+b)	270,000 円 ~ 300,000 円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 270,000 円 ~ 300,000 円
額の手当 (b)	月平均労働日数 (21.4 日)
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 (d)	その他の手当付記事項
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手動当	実費支給 (上限あり) 月額 10,000 円
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 15 日
賃支払日	固定 (月末以外) 当月 25 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 3,000 円 ~ 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) 賞与月数 計 2.60ヶ月分 (前年度実績)



27140-4211141

事業所番号



2714-614786-3 (2/2)

事業所名	株式会社 ホスピタリティ
------	--------------

求人票 (フルタイム)

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 *就業時間については相談に応じます。
------	--

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 年間休日数 108日
------	----------------

休日等	その他 週休二日制 毎 週 シフト制 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 財形 その他 ()	退職金共済	退職金制度
		未加入	あり (勤続 3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 65歳)	再雇用制度	あり	勤務延長	なし
-----	-------------	-------	----	------	----

入居可能住宅	単身用 <input type="checkbox"/> あり 世帯用 <input type="checkbox"/> あり
--------	--

利用可能託児施設	あり 託児施設に関する特記事項 特記事項欄参照
----------	-------------------------------

6 会社の情報

企業情報	従業員数 76人 就業場所 26人 (うち女性 22人) (うちパート 15人)	設立年 平成25年 資本金 300万円 労働組合 なし
------	---	-----------------------------------

事業内容	介護関係保険事業全般 (新設)、有料老人ホーム、訪問看護ステーション、通所介護、居宅介護支援事業、訪問介護サービス
------	---

会社の特長	会社の名前の語源でもある「おもてなしの心」を日々大切に、利用者様の残存機能を生かした介護や援助を心がけ頑張っています。地域のみなさまに愛される介護事業所を目指しています。
-------	---

役員/代表者名	代表取締役 横林 京子	法人番号 2120101050013
---------	-------------	--------------------

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	なし	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

*おもてなしの心を大切に目配り、気配り、心配りを大切にご本人様はもちろんご家族にたいしてもグリーンケアが行えるように心掛けています。
*マイカー通勤可：キロ数で支給
*託児所について
利用料無料ですが、食事代が必要です。(お弁当持参の場合は食事代不要)

・大阪府内外からの応募者とは電話等で面接対応します。

7 選考等

採用人数	3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	書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他 即日決 書類到着後 日以内 面接後 3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	〒 590-0521 大阪府泉南市樽井 2 丁目 6 - 2
------	-----------------------------------

	J R 阪和線 和泉砂川駅 から 徒歩12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 Eメール 郵送 持参 求職者マイページ
--	-----------------------------

	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	事務局 施設長 採用担当者 電話番号 072-480-0113 内線 () FAX 072-480-0112 Eメール
-----	--