

求人番号

27160- 911841

事業所番号

2716-911063-5

受付年月日 令和6年2月6日

紹介期限日 令和6年4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

P23

Z54

A00

就業地住所

大阪府河内長野市

職業分類

049-07

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可

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名

イリヨウホウジン ハクガカイ タキタニ ビョウイン
医療法人 博我会 滝谷病院

所在地

〒 586-0006
大阪府河内長野市松ヶ丘中町 1 4 5 3

ホームページ

http://www.takitani-hp.jp

2 仕事内容

職種

居宅ケアマネジャー（介護支援専門員）

仕事内容

病院内のケアプランセンターにて、居宅ケアマネジャーとして、従事していただきます。
*介護サービス計画（ケアプラン）の作成および相談業務
*介護事業所・医療機関との調整
*要介護認定申請および訪問調査
*PCを使用し書類作成
*その他付随する業務

☆未経験・ブランクありの方、応募可能☆

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

事業所所在地と同じ
〒 586-0006
大阪府河内長野市松ヶ丘中町 1 4 5 3

南海高野線 滝谷駅 から 徒歩5分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可
駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限 あり（59歳以下）
年齢制限該当事由 定年を上限
定年が60歳のため

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 不問

PCスキル

必要な免許・資格

介護支援専門員（ケアマネジャー） 必須

主任介護支援専門員 必須
いずれかの免許・資格所持で可
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)

月額 (a + b)

228,000 円 ~ 312,000 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 月平均労働日数（22.1 日）
160,000 円 ~ 185,000 円

賃額 (b)

業務	手当	14,000 円 ~ 20,000 円
資格	手当	10,000 円 ~ 15,000 円
調整	手当	42,000 円 ~ 72,000 円
責任手当	手当	2,000 円 ~ 20,000 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 (d)

賃形態金等

月給 円 ~ 円
その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり） 月額 25,000 円

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 15 日

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 28 日

昇給

あり（前年度実績 なし）

賞与

あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績）
賞与月数 計 3.00ヶ月分（前年度実績）

事業所名

医療法人 博我会 滝谷病院

求人票（フルタイム）

求人番号

27160- 911841

事業所番号

2716-911063-5 （2／2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 09時 00分 ～ 17時 00分
（2） 09時 00分 ～ 12時 30分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔（2）土曜日（休憩なし）〕

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

99日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 その他
〔シフト制
夏季休暇・誕生日休暇
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

退職金共済

退職金制度

財形 ~~その他（ ）~~

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 60歳）

再雇用制度 あり
（上限 65歳まで）

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 297人
就業場所 73人
（うち女性 60人）
（うちパート 16人）

設立年 昭和28年
資本金
労働組合 なし

事業内容

医療療養型病床36床・障害者病棟57床
雇用保険適用事業所番号：2711-031015-2

会社の特長

私たちは患者様との心のふれあいを大切に、
真心かよう医療を実践したいと考えています。

役員／代表者名

理事長
山岡 久泰

法人番号 4120105000210

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

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

- *マイカー通勤について
駐車場代の自己負担額：上限月7,000円
距離に応じて通勤手当の支給あり
- *経験者については、面接時に申し出てください。
労働条件を見直し、優遇いたします。
- *60歳以上で応募希望の方は、事前にご連絡ください。

7 選考等

採用人数

1人 募集 増員
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 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 ~~Eメール~~ その他

日時

その他〔後日連絡〕

選考場所

〒586-0006
大阪府河内長野市松ヶ丘中町1453または
大阪府大阪市天王寺区細工谷1-1-15-401
書類選考の結果通知時に面接場所を指定いたします。
南海高野線 滝谷駅 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）
職務経歴書 ~~マイカーカード~~ 〔その他〕

送付方法
~~Eメール~~ 郵送
求職者マイページ 〔 〕

郵送の送付場所
〒543-0032 大阪市天王寺区細工谷1-1-15
HAKUGAビル401 医療法人博我会 採用担当

応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

ハローワークからの電話連絡の上、応募書類を送付してください。
書類選考後、ご連絡いたします。

担当者

統括事務局
サイオウタントウシャ
採用担当者
電話番号 06-6796-8156 内線（ ）
FAX 06-6796-8157
Eメール