



求人番号

27160-2451841

事業所番号

2716-404017-3

受付年月日 令和6年4月17日

紹介期限日 令和6年6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	B00	P12		

就業地住所

大阪府富田林市

職業分類

023-02

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可

## 1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン オレンジノカイ 社会福祉法人 オレンジの会
所在地	〒584-0053 大阪府富田林市大字龍泉877番地の78 ホームページ <a href="http://www.orange.or.jp">http://www.orange.or.jp</a>

## 2 仕事内容

職種	看護師・准看護師 (デイサービス)
仕事内容	*デイサービスセンターご利用者の看護業務を行っていただきます ★イメージ画像 (パンフレット・作業内容等) 登録があります。 「事業所画像情報」ボタンでご覧ください。★ 変更範囲: 変更なし 【介護面接会 & 説明会】
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	〒584-0053 大阪府富田林市大字龍泉877-78 オレンジ荘 富田林駅よりバス 蒲バス停 下車徒歩20分
就業所	受動喫煙対策 あり (喫煙室設置) 喫煙室を設けています
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 (64歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年が65歳の為
学歴	不問
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 看護業務経験、介護施設経験
必要PCスキル	
必要な免許・資格	看護師 必須 准看護師 必須 いずれかの免許・資格所持で可
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)

時間額 (a+b)	1,559 円 ~ 1,949 円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (時間換算額)	1,559 円 ~ 1,949 円
賃金的に支払われる手当 (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)	時間給について (処遇改善手当含む) 看護師 1,949 円 准看護師 1,559 円 ※令和6年6月より手当の内容が変更となる可能性あり
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通勤手当	実費支給 (上限あり) 月額 45,000 円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 15 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 0 円 ~ 30 円 (前年度実績)
賞与	なし 年 回 (前年度実績)

事業所名	社会福祉法人 オレンジの会
------	---------------

## 求人票 (パートタイム)



27160-2451841

事業所番号



2716-404017-3 (2/2)

## 4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 就業時間は応相談
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	60分 週所定労働日数 週2日 ~ 週3日 労働日数について 相談可
休日等	土 日 その他 週休二日制 毎 週 就業日数・曜日は応相談 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 3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 加入 退職金制度 あり (勤続期間不問)
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 なし 勤務延長 なし (一律 65歳)
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 72人 就業場所 70人 (うち女性 40人) (うちパート 33人) 設立年 平成10年 資本金 労働組合 なし
事業内容	高齢者福祉事業
会社の特長	みんなで作る楽しい職場が合言葉!! 風通しの良さが自慢の福祉施設です。スタッフの頑張りを評価、昇給制度あり。
役員/代表者名	理事長 豊澤 孝樹 法人番号 7120105004893
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

\*ミニボーナス有り  
\*昇給は勤務成績による  
\*就業条件により、加入保険は異なります。  
\*週3日程度の勤務(相談に応じます)  
\*通勤手当は社内規定により支給  
\*年に1回インフルエンザワクチン無料接種あり  
\*事前見学歓迎  
\*車・バイク通勤が便利です!  
(富田林駅より約25分、河内長野駅より約20分)

【介護面接会&説明会】  
日時: 令和6年5月29日(水)  
14:00~16:00(受付終了は15:45)  
会場: ハローワーク河内長野 2階大会議室  
(河内長野市昭栄町7-2)  
※事前予約が必要です。  
※面接時間については、ハローワーク河内長野 事業所サービス部門(0721-53-3081 部門コード31#)へ連絡の上、予約してください。

## 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 Eメール その他
日時	その他 [ 令和6年5月29日(水) 14:00~16:00 ]
選考場所	〒586-0025 大阪府河内長野市昭栄町7-2 ハローワーク河内長野 2階大会議室 南海バス 市民交流センター前バス停 下車徒歩1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"/> その他 送付方法 Eメール 郵送 [ 面接時に持参 ] 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒 応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄
担当者	総務 ヒラタ 平田 電話番号 0721-33-0911 内線 ( ) FAX 0721-33-0910 Eメール