



求人番号

27020-26041541

事業所番号

2702-624140-5



受付年月日 令和6年4月18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	Y12			

就業地住所

大阪府羽曳野市

職業分類

050-01

産業分類

834	助産・看護業
-----	--------

オンライン自主応募可

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	カブシキガイシャソウゴウイリョウサービスハーモニー 株式会社総合医療サービスハーモニー
所在地	〒530-0044 大阪府大阪市北区東天満1-11-13 AXIS南森町ビル8階
ホームページ	https://harmony-medical.co.jp/

## 2 仕事内容

職種	施設介護職員 (羽曳野市)
仕事内容	2023年5月に大阪はびきの医療センター敷地内にオープン！ 「住宅型有料老人ホームヴェルハーモニー」内での、利用者様への介護サービス（身体介助、生活援助等）の提供を行う、介護職員としてのお仕事になります！ 【変更範囲：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	〒583-0872 大阪府羽曳野市はびきの3-7-4 ウェルビーイングはびきの内 「住宅型有料老人ホームヴェルハーモニー」 近鉄バス「府立医療センター」下車徒歩3分
就業所	受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） 病院敷地内禁煙
マイ通勤	可 駐車場 あり
転勤可能性	なし
年齢	年齢制限 あり（18歳以上） 年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある 労働基準法の規定による（深夜業務）
学歴	不問
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必要スキル	
必要免許・資格	ホームヘルパー2級 必須 介護職員初任者研修修了者 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カ月 試用期間中の労働条件 同条件

## 3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a+b)	215,000円 ~ 240,000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 175,000円 ~ 175,000円 月平均労働日数 (21.5日)
資格手当 (b)	資格 手当 5,000円 ~ 15,000円
処遇改善手当 (b)	処遇改善 手当 35,000円 ~ 50,000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)	夜勤手当 7,000円/回 皆勤手当 10,000円/月 ※半年後、処遇改善手当10,000円アップ ※残業代別途支給 ※正月手当 12月31日~1月3日 の間で出勤した場合、1出勤あたり10,000円
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手動当	実費支給 (上限なし)
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 27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 2.00ヶ月分 (前年度実績)



27020-26041541

事業所番号



2702-624140-5 (2/2)

事業所名	株式会社総合医療サービスハーモニー
------	-------------------

## 求人票 (フルタイム)

## 4 労働時間

就業時間	変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 07時 00分 ~ 16時 00分 (2) 09時 00分 ~ 18時 00分 (3) 11時 00分 ~ 20時 00分 又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 夜勤 16:00~翌9:00 (仮眠時間2時間)
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 107日
休日等	その他 週休二日制 その他 公休9日/月 (2月のみ8日) 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 財形 <del>その他</del>	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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし		
入居可能住宅	単身用 <del>あり</del> 世帯用 <del>あり</del>		
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 75人 就業場所 15人 (うち女性 13人) (うちパート 2人)	設立年 平成24年 資本金 100万円 労働組合 なし
事業内容	訪問看護事業、訪問介護事業、老人ホーム運営事業	
会社の特長	当社は有料老人ホーム運営、訪問看護、訪問介護の事業を行っております。ご利用者様へはまごころのこもったサービスの提供、職員へは働きやすい環境の提供を目指しています。	
役職/代表者名	代表取締役 沼津 博樹	法人番号 7120001173982
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 該当者なし
外国人雇用実績		

## 求人に関する特記事項

\*応募にはハローワークの紹介状が必要です。(求職者マイページからのオンライン自主応募を除く)

## 7 選考等

採用人数	5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 書類到着後 1日以内	面接選考結果通知 面接後 5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	〒 583-0872 大阪府羽曳野市はびきの3-7-4 ウェルビーイングはびきの内 近鉄バス「府立医療センター」下車徒歩3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 <del>マイページ</del> その他 資格証明書の写し		
	送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 求職者マイページ	面接当日持参	
	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	施設運営部 カワフネ 川船 電話番号 06-6809-3959 内線 ( ) FAX 06-6809-3931 Eメール		