

求人番号

27020-26287741

事業所番号

2702-624140-5



受付年月日 令和6年4月22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				

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

就業地住所	職業分類
大阪府羽曳野市	051-01

産業分類
834 助産・看護業

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	訪問介護管理者（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！ 2024年3月には「ヴェルハーモニーE a s t」がオープンしました！ 「住宅型有料老人ホームヴェルハーモニー」内での、訪問介護に関わる管理者業務をお任せ致します！ キャリアアップをお考えの方、管理者未経験の方でもお気軽にご応募ください！
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	〒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 「ヴェルハーモニーE a s t」 近鉄バス「府立医療センター」下車徒歩3分 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	転可勤能の性	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	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル			
必要免許・資格	介護職員実務者研修修了者 介護福祉士 必須 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)

賃金	月額 (a + b)	300,000 円 ~ 320,000 円	
	※（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 (21.5 日) 210,000 円 ~ 210,000 円	
	資格 処遇改善 役職	手当 10,000 円 ~ 55,000 円 ~ 25,000 円 ~ 手当 円 ~ 円	
固定残業代	なし (円 ~ 円)	固定残業代に関する特記事項	
	その他手当 (d) 付記事項 夜勤手当 7,000 円 / 回 皆勤手当 10,000 円 / 月 ※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	
通手勤当	実費支給（上限なし）		
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	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）		

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）

求人番号

27020-26287741

事業所番号

2702-624140-5（2／2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 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 ~~公災~~ 健康 厚生
~~財形~~ ~~その他（ ）~~

退職金共済 未加入

退職金制度 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~~ ~~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 75人 設立年 平成24年
就業場所 15人 資本金 100万円
（うち女性 13人）
（うちパート 2人） 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

1人 募集 欠員補充理由 []

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
書類到着後 1日以内 面接後 5日以内 その他

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」駅 から 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 ~~資格カード~~ [その他 資格証明書の写し]
送付方法 ~~Eメール~~ ~~郵送~~ [面接当日持参 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

施設長
エタニ 恵谷
電話番号 06-6809-3959 内線（ ）
FAX 06-6809-3931
Eメール