



求人番号

27030-13036841

事業所番号

2703-426725-7

受付年月日 令和6年4月15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	Y12	014	Y84	

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

大阪府大阪市生野区

職業分類

051-01

051-02

産業分類

832

一般診療所

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン シュウセイカイ サクラクリニック 医療法人 秀盛会 さくらクリニック
所在地	〒551-0001 大阪府大阪市大正区三軒家西2-13-15 ホームページ

2 仕事内容

職種	ヘルパー (生野区)
仕事内容	高齢者の食事、入浴、排泄等の介護業務 【変更範囲：変更なし】
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	〒544-0005 大阪府大阪市生野区中川1-7-20 プレジデントホームさくら 大阪メトロ 今里駅 から 徒歩10分 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤	可 駐車場 あり
転可勤の性	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問
学歴	不問
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 介護業務
必PC要スキル	
必要な免許・資格	ホームヘルパー2級 必須 [*ヘルパー2級以上必須]
試用期間	試用期間あり 期間 1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)	1,450円 ~ 1,665円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (時間換算額)	1,450円 ~ 1,665円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 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
時給	円 ~ 円
実費支給 (上限あり)	月額 20,000円
固定 (月末以外)	毎月 15日
固定 (月末)	
昇給	なし
賞与	なし 年回 (前年度実績)



事業所名	医療法人 秀盛会 さくらクリニック
------	-------------------

求人票 (パートタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 07時 00分 ~ 18時 00分 の間の 1時間 以上 就業時間に関する特記事項 時間については応相談
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	0分 週所定労働日数 週1日 ~ 週5日 労働日数について 相談可
休日等	その他 週休二日制 毎 週 シフトになります。 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 1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	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 () 世帯用 ()		
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 18人 就業場所 15人 (うち女性 9人) (うちパート 5人)	設立年 平成14年 資本金 労働組合 なし
事業内容	内科、皮膚科、リハビリテーション科、放射線科	
会社の特長	地域の方に親しまれる医療機関をめざしています	
役員/代表者名	理事長(院長) 小松 重幸	法人番号 5120005009648
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 あり
育児休業取得実績	なし	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

- * 駐車は7台なので要相談
- * 有給休暇、加入保険は法定通り
- * 奨学金返還支援制度導入(令和6年5月1日~5年間)
奨学金返還支援手当(月額1,000円 支給)

7 選考等

採用人数	3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 日以内	面接選考結果通知 面接後 3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	〒 544-0005 大阪府大阪市生野区中川1-7-20 プレジデントホームさくら 大阪メトロ 今里駅 から 徒歩10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 () 送付方法 Eメール 郵送 (面接時持参) 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		
	選考に関する特記事項		
担当者	施設長 タニグチ 谷口 電話番号 06-6756-8688 内線 () FAX 06-6556-1616 Eメール		