

求人番号

27100- 5221541

事業所番号

2710-615820-0

受付年月日 令和6年5月2日

紹介期限日 令和6年7月31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

Z54

P81

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

大阪府東大阪市

職業分類

024-04

024-05

024-07

産業分類

854

老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名

ゴウドウガイシャ フォー イーチ パーソン
合同会社 for each person
[あったかりハビリ訪問看護ステーション]

所在地

〒560-0023
大阪府豊中市岡上の町3丁目6-12

ホームページ <http://attaka-houmon-0001.seesaa.net/>

2 仕事内容

職種

理学療法士・作業療法士・言語聴覚士（東大阪市）

仕事内容

○訪問看護ステーションにおける。
リハビリテーション業務
《訪問地域》・東大阪市 ・大阪市 ・八尾市 など
変更範囲：変更なし

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

正社員登用
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

3 賃金・手当

月額（a+b） 300,000 円 ～ 300,000 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 300,000 円 ～ 300,000 円
月平均労働日数（19.8 日）

手当

円 ～ 円

円 ～ 円

円 ～ 円

円 ～ 円

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

87件／月以上の訪問には1件当たり2100円の訪問手当つきます。

賃形態等

月給 円 ～ 円
その他内容

通手動当

実費支給（上限あり） 月額 20,000 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 15 日

昇給

あり（前年度実績 なし）

賞与

なし 年 回（前年度実績）

就業地住所

大阪府東大阪市

職業分類

024-04

024-05

024-07

産業分類

854

老人福祉・介護事業

就 業 場 所

〒577-0034
大阪府東大阪市御厨南3-2-31 桜井ビル2F
東大阪あったかりハビリ訪問看護ステーションサテライト

近鉄 八戸ノ里駅 から 徒歩5分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通カ働

不可

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
定年年齢を上限

学 歴

不問

必経要験な等

必要な経験・知識・技能等 不問

必PC要スキナル

必要な免許・資格

理学療法士
作業療法士
言語聴覚士
※普通自動車免許あるいは原付免許
いずれかの免許・資格所持で可
普通自動車運転免許 あれば尚可

必須
必須
必須

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

求人票（フルタイム）

求人番号

27100- 5221541

事業所番号

2710-615820-0 （2／2）

事業所名	合同会社 for each person [あったかりハビリ訪問看護ステーション]
------	--

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ~ 17時 00分
	(2) ~
	(3) ~
又は ~ の間の 時間	
就業時間に関する特記事項	
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 127日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 シフト制 年末年始 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 5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 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 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 24人	設立年 平成23年
	就業場所 8人 (うち女性 3人) (うちパート 0人)	資本金 200万円 労働組合 なし
事業内容	豊中市及び近接市町村を中心とした、訪問看護ステーションです。	
会社の特長	平成23年4月にオープン 時間・期間等、働き方に対応した職場作りに努めています。	
役職／代表者名	代表社員 宮川 有紀	法人番号 4120903001120
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
*バイク持込の方は1件あたり1000円支給。
*訪問用バイク、自転車等をご購入の方は補助制度あり。 (年6万円まで)
※ホームページは「あったかりハビリホームページ」で検索してください。
※ご応募にはハローワーク紹介状が必要です。 (オンライン自主応募を除く)

7 選考等

採用人数	2人	募集理由 []
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 2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	〒 577-0034 大阪府東大阪市御厨南3-2-31 桜井ビル2F 東大阪あったかりハビリ訪問看護ステーションサテライト 近鉄 八戸ノ里駅 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 マイページ [その他 資格証]	
	送付方法 Eメール 郵送 [面接時持参]	
	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	採用担当 エグチ 江口 電話番号 06-4309-5422 内線 () FAX 06-6842-2500 Eメール	