

求人番号

27130- 4797841

事業所番号

2713-409446-6

受付年月日 令和6年4月2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				Z54	Y12

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

就業地住所	職業分類
大阪府寝屋川市	023-02

産業分類	
854	老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ダイウンカイ カイゴロウジンホケンシセツ シメノヤスラギノサト
所在地	医療法人 大雲会 介護老人保健施設 点野やすらぎの里
所在地	〒 572-0077 大阪府寝屋川市点野 1 丁目 1 番 2 6 号
ホームページ	ホームページ

2 仕事内容

職種	看護師（正看・准看）
仕事内容	◎施設入所者の日々の看護業務 ＊月 6 回程度 夜勤あり 「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	正社員登用 正社員登用の実績（過去 3 年間）
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

就 業 場 所	事業所所在地と同じ 〒 572-0077 大阪府寝屋川市点野 1 丁目 1 番 2 6 号
業 場	京阪本線寝屋川市駅 から 車19分 寝屋川市駅から京阪バス 点野団地バス停下車徒歩 5 分
所	受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
マイ通勤力	不可
転可勤能の性	なし
年 齢	年齢制限 あり（18歳 ～ 64歳） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年が 6 5 歳のため （省令 2 号）法令の規定
学 歴	不問
必要経験な等	必要な経験・知識・技能等 必須 施設、病院での経験
必 P C 要 ス キ ナ ル	
必要免許・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

賃 金	月額（a + b） 241,200 円 ～ 260,000 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	211,200 円 ～ 220,000 円
月平均労働日数（21.0 日）	
交代勤務	手当 15,000 円 ～ 15,000 円
資格	手当 12,000 円 ～ 15,000 円
住宅	手当 3,000 円 ～ 10,000 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
その他手当付記事項	介護報酬手当 5,000 円 夜勤手当 8,000 円～12,000 円／回 その他 手当あり
賃形態金等	月給 円 ～ 円 その他内容
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 20 日
賃支払金日	固定（月末）
昇給	あり（前年度実績 あり） 金額 1 月あたり 0 円 ～ 0 円（前年度実績）
賞与	あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績） 賞与月数 計 2.40 ヶ月分（前年度実績）

事業所名

医療法人 大雲会 介護老人保健施設 点野やすらぎの里

求人票（フルタイム）

求人番号

27130- 4797841

事業所番号

2713-409446-6 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 08時 30分 ～ 17時 00分
（2） 16時 00分 ～ 09時 00分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔（1）～（2）の交替制 （2）は休憩120分〕

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 1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

112日

休日等

その他
週休二日制 その他
〔4週8休制、他
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 ~~会社~~ 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 1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
（一律 65歳）

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 90人
就業場所 90人
（うち女性 70人）
（うちパート 45人）

設立年 平成13年
資本金
労働組合 なし

事業内容

介護老人保健施設において、入所・短期入所・通所リハビリテーションのサービスを提供し、個々のサービス計画書に基づき、利用者様が一日でも早く家庭復帰できるようにお手伝い致します。

会社の特長

医療・看護・介護・機能回復訓練と介護支援相談員がケアプランを作成し、利用者様の機能低下をおさえ機能回復をするために、レクリエーション・リハビリによる機能回復を行います。

役職／代表者名

理事長 朴 鐘憲

法人番号 3120005013206

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 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

*賃金は20日締、当月末払です。

【マイカー通勤に関する特記事項】
自転車・バイク可

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 5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 ~~メール~~ その他

日時

その他 〔後日連絡〕

選考場所

〒 572-0077

大阪府寝屋川市点野 1丁目1番26号

京阪本線寝屋川市駅 から 車19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 ~~マイカーカード~~ 〔その他〕

送付方法
~~メール~~ 郵送
求職者マイページ 〔 〕

郵送の送付場所
〒 572-0077
大阪府寝屋川市点野 1丁目1番26号

応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

先に、履歴書・紹介状を所在地あて送付してください。
到着後5日程度で選考結果・面接日時を連絡します。

担当者

事務長

コウサカ アキラ
上坂 昭
電話番号 072-801-5005 内線（ ）
FAX 072-801-8870
Eメール