

求人番号

27130- 6548741

事業所番号

2713-354415-3

受付年月日 令和6年5月8日

紹介期限日 令和6年7月31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

P75

オンライン自主応募不可

地方自治体ののみ可

就業地住所

大阪府交野市

職業分類

023-95

産業分類

854 老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名

シヤカイフクシホウジン ホウネンフクシカイ

所在地

社会福祉法人 豊年福祉会

〒 576-0016

大阪府交野市星田 8 丁目 6 番 7 号

ホームページ <http://www.h-myojo.or.jp/>

2 仕事内容

職種

看護職（正・准）（デイサービスセンター天の川）

仕事内容

◎高齢者デイサービスセンター内での看護業務

●バイタルチェック及び健康管理などを行っていただきます。

●1日に35名程度の利用者の方の看護業務です。

●2～3名体制で交代での勤務になります。

「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

雇用期間の定めあり（4ヶ月以上）

～ 令和7年3月31日

契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり）

契約更新の条件

業務量・勤務成績、態度、健康状態、等

3 賃金・手当

時間額（a+b）

1,650 円 ～ 1,750 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

1,650 円 ～ 1,750 円

賃金

（a）

給

（b）

（c）

（d）

賃金

手当

円 ～ 円

円 ～ 円

円 ～ 円

円 ～ 円

固定残業代

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

賃形態等

時給

円 ～ 円

その他内容

通手動当

実費支給（上限あり）

月額 30,000 円

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 25 日

昇給

なし

賞与

なし

年 回（前年度実績）

事業所名

社会福祉法人 豊年福祉会

求人票（パートタイム）

求人番号



27130- 6548741

事業所番号



2713-354415-3 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） 09時 30分 ～ 13時 30分
（2） 09時 00分 ～ 15時 00分
（3） 09時 00分 ～ 16時 30分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔（1）は休憩なし ＊時間は相談に応じます〕

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 週所定労働日数 週3日 程度 労働日数について相談可

休日等

日 その他
週休二日制 毎 週
〔週休3～4日（応相談）〕

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 315人 設立年 昭和55年
就業場所 29人 資本金
（うち女性 18人）
（うちパート 25人） 労働組合 なし

事業内容

入所施設（軽費老人ホーム・特別養護老人ホーム）の経営及び在宅福祉として、デイサービス事業、ヘルパー事業、ケアプランセンター、障がいサービス等の運営

会社の特長

昭和5 6年2月軽費老人ホーム明星、平成5年4月特別養護老人ホーム明星、平成9年7月特別養護老人ホーム天の川明星を開設。
〔理事長 平成23年度 枚方安定所主催人権研修講師〕

役職／代表者名

理事長 西田 孝司 法人番号 5120005012783

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

あり 介護休業取得実績 あり 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

＊有給休暇・加入保険は法定どおり
＊通勤手当は当法人給与規定によります。
＊契約は、年度末ごとの更新です。
【マイカー通勤に関する特記事項】
駐車場無料
自転車・バイク可

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 その他
書類到着後 日以内 面接後 7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

〒 576-0022
大阪府交野市藤が尾2－5－2 2
デイサービスセンター天の川
JR学研都市線 河内磐船駅・京阪交野線 河内森駅 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 ~~マイカーカード~~ 〔その他〕
送付方法 Eメール 郵送 〔面接時に持参〕
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

統括
オオシゲ 大重
電話番号 072-894-3029 内線（ ）
FAX 072-894-3028
Eメール honen.h@cyber.ocn.ne.jp