

求人番号

受付年月日 令和8年2月25日

紹介期限日 令和8年4月30日

就業地住所

職業分類



27010-10108461

事業所番号

# 求人票 (パートタイム)

大阪府大阪市城東区

023-02

公開範囲 事業所名等を含む求人情報を公開する

産業分類



2701-116356-5

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

832 一般診療所

## 1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン コウワカイ 医療法人 晃和会
所在地	〒538-0044 大阪府大阪市鶴見区放出東2丁目4-1 ホームページ

## 2 仕事内容

職種	夜勤専従看護師 (入所) / 城東区 放出ふれあいセンター
仕事内容	介護老人保健施設での看護・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

就業場所	〒536-0011 大阪府大阪市城東区放出西2丁目18-4 介護老人保健施設 放出ふれあいセンター JR学研都市線 放出駅 から 徒歩15分 大阪メトロ 長堀鶴見緑地線 今福鶴見駅 から 徒歩10分 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤	不可 転可勤性の性 なし
年齢	年齢制限 あり (18歳 ~ 59歳) 年齢制限該当事由 定年を上限 労働基準法による18歳未満の深夜就業禁止、定年60歳のため
学歴	不問
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必要スキル	看護師 必須 准看護師 必須
必要免許・資格	いずれかの免許・資格所持で可
試用期間	試用期間なし 期間 試用期間中の労働条件

## 3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a+b)	1,536円 ~ 1,536円 ※ (固定残業代がある場合は a+b+c)
基本給 (a)	基本給 (時間換算額) 1,536円 ~ 1,536円
定額の手当 (b)	手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
固定残業代 (c)	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 (d)	25350円 ÷ (15h + 6h × 0.25) = 時間額
賃形態金等	その他 25,350円 ~ 25,350円 その他内容 1勤務あたり25,350円を支給
通手勤当	実費支給 (上限なし)
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 15日
賃支払日	固定 (月末)
昇給	なし
賞与	なし 年回 (前年度実績)



27010-10108461

事業所番号



2701-116356-5 (2/2)

事業所名	医療法人 晃和会
------	----------

## 求人票 (パートタイム)

## 4 労働時間

就業時間	変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 16時 30分 ~ 09時 15分 (2) ~ (3) ~
	又は ~ の間の 時間
就業時間に関する特記事項	休憩: 合計105分 (45分+60分) 16時30分~23時45分 (休憩45分) 23時45分~9時15分 (休憩60分)

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	105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 シフト制 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
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金	未加入	なし
定年制	あり (一律 60歳)	再雇用制度	あり 勤務延長 なし
入居可能住宅			
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 100人 就業場所 52人 (うち女性 38人) (うちパート 10人)	設立年 昭和28年 資本金 3,600万円 労働組合 なし
事業内容	北田医院 在宅事業部 介護老人保健施設 放出ふれあいセンター	
会社の特長	医療法人晃和会は、北田医院・在宅事業部・放出ふれあいセンターの3つの柱からなり、地域との強いつながりを大切に、予防医療・一般医療・在宅医療・在宅介護・施設介護を提供しています	
役員/代表者名	理事長 北田 博一	法人番号 6120005005101
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 なし
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 あり
外国人雇用実績	あり	

求人に関する特記事項
・制服貸与します ・通勤手当は社内規定により支給します ・年次有給休暇・加入保険・休憩時間は法定どおり ※履歴書(写真貼付)・職務経歴書・紹介状をご郵送ください 〒538-0044 大阪府大阪市鶴見区放出東2-4-1 医療法人 晃和会 事務局 宛 ※応募にはハローワークの紹介状が必要です

## 7 選考等

採用人数	1人	募集理由	欠員補充
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 7日以内	面接選考結果通知 面接後 7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	その他 [後日連絡]		
選考場所	〒536-0011 大阪府大阪市城東区放出西2-18-4 介護老人保健施設 放出ふれあいセンター JR線 放出 から 徒歩15分 大阪メトロ今福鶴見駅 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 <del> </del> [その他] 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 [ ] 求職者マイページ [ ] 郵送の送付場所 〒538-0044 大阪府大阪市鶴見区放出東2丁目4-1 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	事務長 ヤギユウ 柳生 電話番号 06-6962-0871 内線 ( ) FAX 06-6968-6789 Eメール		