

求人番号

受付年月日 令和8年3月9日

紹介期限日 令和8年5月31日

就業地住所

職業分類



27010-12474761

事業所番号

求人票 (パートタイム)

大阪府大阪市鶴見区

024-04

公開
範囲

事業所名等を含む求人情報を公開する



2701-116356-5

産業分類

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	理学療法士 / 鶴見区 訪問看護ステーション北田
仕事内容	ご利用者様宅に訪問の上、リハビリ業務を行っていただきます ※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	〒538-0044 大阪府大阪市鶴見区放出東2丁目4-1 在宅事業部 訪問看護ステーション北田 JR学研都市線 放出駅 から 徒歩10分 大阪メトロ鶴見緑地線 今福鶴見駅 から 徒歩15分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
マイ通勤	不可 転勤可能性 あり 転勤範囲 北田医院（放出東） 放出ふれあいセンター（放出西）
年齢	年齢制限 あり（59歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年60歳のため
学歴	不問
必要経験	必要な経験・知識・技能等 必須 経験年数3年以上が望ましい
必要スキル	
必要な免許・資格	理学療法士 必須
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)	1,500円 ~ 1,500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) 1,500円 ~ 1,500円
定額の手当 (b)	手当 円 ~ 円
支払われる手当 (b)	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)	
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手当	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)



27010-12474761

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	(1) 08時 45分 ~ 17時 15分 (2) ~ (3) ~ 又は 08時 45分 ~ 17時 15分 の間の 3時間 以上 就業時間に関する特記事項 ・上記(1)又は8:45~17:15の間の1日3.5時間以上 ・月~土曜の中で週3日以上 ※就業時間・出勤日数については相談可
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 ~ 週5日 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 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5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 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 60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 100人 就業場所 22人 (うち女性 18人) (うちパート 3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し、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		

求人に関する特記事項

- *就業時間について
・8:45~17:15 (休憩60分・実労働7.5時間) 又は
・8:45~17:15の間の3.5時間以上 (応相談)
・月曜日~土曜日の間の3日以上 (応相談)

*有給休暇、加入保険、休憩時間は法定どおり

*制服貸与します

*通勤手当は社内規定によりお支払いします

*履歴書(写真貼付)・職務経歴書・紹介状・各種免許(写し)を郵送してください

〒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	募集増員理由	[]
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	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	〒538-0044 大阪府大阪市鶴見区放出東2丁目4-1 JR学研都市線 放出駅 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 マイページ [その他] 送付方法 Eメール 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	事務局長 バタニ 場谷 電話番号 06-6964-5525 内線 () FAX 06-6964-5526 Eメール		