



求人番号

27010-13772761

事業所番号

2701-116356-5

受付年月日 令和8年3月13日

紹介期限日 令和8年5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

就業地住所

大阪府大阪市城東区

職業分類

050-01

産業分類

832 一般診療所

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

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	介護福祉士 (入所) 城東区 放出ふれあいセンター
仕事内容	・排せつ介助 ・入浴介助 ・食事介助 (配膳) ・レクリエーション等 ・シーツ交換 ・環境整備 ・カルテ記入等 【変更範囲: 変更なし】
雇用形態	正社員 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

就業場所	〒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 放出駅 から 徒歩15分 大阪メトロ 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 転可勤能の性 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 深夜業務 / 60歳未満の方を募集 (定年60歳)
学歴	不問
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問
必要スキル	
必要な免許・資格	介護福祉士 必須
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

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a+b)	207,000円 ~ 259,500円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 207,000円 ~ 259,500円
月額手当 (b)	月額平均労働日数 (21.2日) 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 (d)	・夜勤手当あり 7,000円 / 1回 ・処遇改善手当別途支給 (実績により変動あり)
賃形態等	月給 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	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 0円 ~ 4,200円 (前年度実績)
賞与	なし 年回 (前年度実績)



27010-13772761

事業所番号



2701-116356-5 (2/2)

事業所名	医療法人 晃和会
------	----------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 07時 30分 ~ 16時 00分 (2) 11時 45分 ~ 20時 15分 (3) 08時 45分 ~ 17時 15分 又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 夜勤16時30分~9時15分 休憩時間105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	60分 年間休日数 110日
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 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		
入居可能住宅	定年制 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 60歳)		
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

- ・昇給は1年毎の評価制による
- ・制服貸与します
- ・通勤手当は社内規定によりお支払します

*賞与については、その対象期間中の試用期間の月数×10,000円を減額して支給する

・履歴書(写真貼付)・職務経歴書・紹介状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	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 ダウンロード [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	事務長 ヤギユウ 柳生 電話番号 06-6962-0871 内線 () FAX 06-6965-1810 Eメール		