



求人番号

27010-61099341

事業所番号

2701-29728-0

受付年月日 令和6年11月8日

紹介期限日 令和7年1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			
識別欄	Y12	Q17		M94

就業地住所

大阪府大阪市都島区

職業分類

049-10

産業分類

831 病院

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不可

## 1 求人事業所

事業所名	イリョウフクシセイカツキョウドクミアイ オオサカ 医療福祉生活協同組合おおさか
所在地	〒538-0053 大阪府大阪市鶴見区鶴見3-6-24 ホームページ <a href="https://health-coop.jp/pub/">https://health-coop.jp/pub/</a>

## 2 仕事内容

職種	福祉用具専門相談員
仕事内容	福祉用具のレンタル・販売における相談業務 (変更範囲：法人規定の範囲内)
雇用形態	正社員 正社員以外の名称 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	〒534-0011 大阪府大阪市都島区高倉町2丁目3番4号 2階 福祉用具レンタルフレンズ 地下鉄谷町線 都島駅、JRおおさか東線 城北公園通駅 から 徒歩12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 あり 転勤範囲 法人内の介護事業所
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
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 必須 福祉用具専門相談員指定講習終了者、及び介護福祉士並びにそれに準ずる資格
必要PCスキル	
必要な免許・資格	福祉用具専門相談員 必須 介護福祉士 必須 福祉用具専門相談員が可能な資格をお持ちの方 いずれかの免許・資格所持で可 普通自動車運転免許 必須
試用期間	試用期間あり 期間 3か月 試用期間中の労働条件 同条件

## 3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a+b)	203,000 円 ~ 368,000 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 203,000 円 ~ 368,000 円
支給される手当 (b)	月平均労働日数 (20.6 日)
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)	個別の共済手当あり。 家族手当 5000 円 (認定された場合のみ、一人につき)
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手動当	実費支給 (上限なし)
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 25 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 1,000 円 ~ 6,000 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 3.00ヶ月分 (前年度実績)



事業所名	医療福祉生活協同組合おおさか
------	----------------

# 求人票 (フルタイム)

## 4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ~ 17時 30分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 10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 117日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 4週8休制 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 <del>公災</del> 健康 厚生 財形 <del>その他</del>	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) (上限 65歳まで)		
入居可能住宅	単身用 <del>あり</del> 世帯用 <del>あり</del>		
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 2,000人 就業場所 2人 (うち女性 1人) (うちパート 0人)	設立年 昭和25年 資本金 40億円 労働組合 あり
事業内容	病院2か所、診療所20か所、歯科5か所、訪問看護、訪問介護、通所介護、グループホーム、小規模多機能施設など87の介護事業所を運営しています。また健診、保険活動にも力を入れています。	
会社の特長	保健・医療・福祉のネットワークを合言葉で地域での保健・予防活動を積極的に展開しています。	
役職/代表者名	代表理事 藤田 昌明	法人番号 8120005004423
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 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

主に法人内のケアマネージャーより依頼を受けて、福祉用具の提案を行う業務になります。福祉用具の運搬があるため、運転免許は必須です。研修制度がありますので、資格をお持ちであれば未経験の方も歓迎します。

※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	
選考方法	書類選考	面接 (予定 1回)	筆記試験 <del>その他</del>
結果通知	<del>即決</del> 書類選考結果通知	面接選考結果通知	<del>その他</del>
	書類到着後 7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 <del>Eメール</del> <del>その他</del>
日時	その他 [後日連絡]		
選考場所	〒534-0011 大阪府大阪市都島区高倉町2丁目3番4号 2階 福祉用具レンタルフレンズ 大阪メトロ谷町線 都島駅 から 徒歩12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>写真カード</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 〒538-0053 大阪府大阪市鶴見区鶴見3-6-24		
	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 履歴書に志望動機を明記してください。 職務経歴書はあれば尚可。まずは書類選考から行います。		
担当者	人事教育部 河合 電話番号 06-6915-8855 内線 ( ) FAX 06-6915-8822 Eメール		