

求人番号

27070- 5027141

事業所番号

2707-617446-1

受付年月日 令和6年3月6日

紹介期限日 令和6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

識別欄

P14

就業地住所

大阪府八尾市

職業分類

026-02

産業分類

854

老人福祉・介護事業

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可

1 求人事業所

事業所名

カブシキガイシャ レイ  
株式会社 L e i

所在地

〒 581-0003  
大阪府八尾市本町 3 - 4 - 2

ホームページ

2 仕事内容

職種

柔道整復師

仕事内容

\* 柔道整復師業務全般  
隣接する平岡鍼灸整骨院内で柔整・鍼灸保険施術の他、自費施術移行へのマーケティング（集患）、改善率の高い独自の自費メニュー、リピート率 85% を超える「問診の極意」等、自費施術に取り組みたい先生を募集

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

〒 581-0003  
大阪府八尾市本町 3 - 4 - 2  
「平岡整骨院 八尾院」  
近鉄大阪線 近鉄八尾駅 から 徒歩5分  
受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤力

不可

転可勤能の性

なし

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  
定年が 60 歳のため

学歴

不問

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 あれば尚可  
1 年以上の経験者優遇

必要スキル

必要な免許・資格

柔道整復師 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)

260,000 円 ~ 260,000 円

※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

基本給 (月額平均) 又は時間額

月平均労働日数 (21.6 日)

260,000 円 ~ 260,000 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

なし (円 ~ 円)

固定残業代に関する特記事項

月給

円 ~ 円

その他手当付記事項

賃形態金等

その他内容

通手勤当

実費支給（上限なし）

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 20 日

賃支払金日

固定（月末）

昇給

あり（前年度実績 あり）  
金額 1 月あたり 0 円 ~ 15,000 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 0.00 ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）

求人番号



27070- 5027141

事業所番号



2707-617446-1 （2／2）

|      |      |
|------|------|
| 事業所名 | 株式会社 |
|      | Le i |

4 労働時間

|              |                       |
|--------------|-----------------------|
| 就業時間         | (1) 08時 30分 ~ 20時 00分 |
|              | (2) ~                 |
|              | (3) ~                 |
| 又は ~ の間の 時間  |                       |
| 就業時間に関する特記事項 |                       |
|              | (1) 月・火・木・金・土         |

|         |                 |
|---------|-----------------|
| 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 | 210分 | 年間休日数 | 105日 |
|------|------|-------|------|

|     |                      |
|-----|----------------------|
| 休日等 | 水 日 その他              |
|     | 週休二日制 毎 週            |
|     | 会社カレンダーによる           |
|     | 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 | 退職金共済 | 退職金制度 |
|      | 財形 <del>その他（ ）</del>      | 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 (一律 60歳) | 再雇用制度 あり (上限 65歳まで) | 勤務延長 なし |
|--|-----------------|---------------------|---------|

|        |                                     |
|--------|-------------------------------------|
| 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 7人    | 設立年 平成23年 |
|      | 就業場所 1人    | 資本金 900万円 |
|      | (うち女性 0人)  | 労働組合 なし   |
|      | (うちパート 0人) |           |

|      |                                                                                          |  |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 事業内容 | ディサービスでの利用者様の日常生活のお世話と運営に関わる事務や送迎、介護業務全般と機能訓練の補助であり要支援、要介護1・2級の利用者中心の機能訓練特化型短時間ディサービスです。 |  |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------|--|

|       |                                                                                           |  |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 会社の特長 | 近鉄八尾駅から徒歩5分と好立地の会社『利用者様、スタッフとその家族のために!』を理念に、働きがいのある明るい職場を目標。介護事業はディサービスのみで夜勤・残業・転勤はありません。 |  |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|

|         |            |                    |
|---------|------------|--------------------|
| 役職／代表者名 | 代表取締役 平岡 卓 | 法人番号 2122001025219 |
|---------|------------|--------------------|

|      |          |           |
|------|----------|-----------|
| 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 | なし | 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                 |
| *昇給・賞与については勤務実績に応じて支給      |
| *入社後6ヶ月で評価・昇給、さらに業績により随時昇給 |
| 応募にはハローワーク紹介状が必要です。        |

7 選考等

|      |    |      |         |
|------|----|------|---------|
| 採用人数 | 1人 | 募集理由 | 新規事業所設立 |
|------|----|------|---------|

|      |                          |
|------|--------------------------|
| 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 1日以内 面接後 10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 | 〒 581-0003            |
|      | 大阪府八尾市本町3-4-2 平岡鍼灸整骨院 |
|      | 近鉄大阪線 近鉄八尾駅 から 徒歩5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>自己申告書</del> その他 |
|       | 送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 面接時持参                     |
|       | 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 | 代表取締役                     |
|     | ヒラオカ タカシ 平岡 卓             |
|     | 電話番号 080-2525-1243 内線 ( ) |
|     | FAX 072-920-7481 Eメール     |