

求人番号

受付年月日 令和3年7月13日

紹介期限日 令和3年9月30日

就業地住所

職業分類



27070-13625011

事業所番号



2707-414778-8

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 | Z86 | P14 | Y12 | Z54 |

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

| |
|---------|
| 大阪府東大阪市 |
| |
| |

| |
|--------|
| 361-01 |
| |
| |

産業分類

| | |
|-----|-----------|
| 854 | 老人福祉・介護事業 |
|-----|-----------|

1 求人事業所

| | |
|------|--|
| 事業所名 | イリヨウホウジン コウセイカイ ミトカイゴロウジンホケンシセツ 医療法人 康生会 弥刀介護老人保健施設 |
| 所在地 | 〒577-0816 大阪府東大阪市友井3-3-37 ホームページ |

2 仕事内容

| | |
|--------|---|
| 職種 | 介護福祉士 |
| 仕事内容 | 介護老人保健施設での介護業務です。 身体介護、生活のサポート、コミュニケーション ・身体介護（着替え、食事、入浴、排泄、移乗、歩行の介助など） ・生活のサポート（食事の準備、居室の掃除、身の回りの整理・整頓） ・コミュニケーション（話し相手になる、レクリエーション等を催す、他の人との交流を促す） 入居者が安心して自分らしい生活ができるようサポートします。 |
| 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 | 事業所所在地と同じ 〒577-0816 大阪府東大阪市友井3-3-37 近鉄大阪線 弥刀駅 から 徒歩1分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） |
| マイ通勤 | 可 駐車場 あり 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 定年年齢を上限として募集労働基準法第61条の深夜業務 |
| 学歴 | 必須 高校以上 |
| 必要経験等 | 必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 実務経験 |
| 必要PCスキル | |
| 必要な免許・資格 | 介護福祉士 必須 介護福祉士 |
| 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) | 225,000円～225,000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 144,000円～144,000円 月平均労働日数(21.2日) |
| 職能手当 | 61,000円～61,000円 |
| 処遇改善手当 | 20,000円～20,000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) | 皆勤手当 5000円 特定処遇改善手当 5000円～20000円 |
| 賃形態等 | 月給 円～円 その他内容 |
| 通手勤当 | 実費支給(上限あり) 月額 20,000円 |
| 賃締切日 | 固定(月末) |
| 賃支払日 | 固定(月末以外) 翌月 15日 |
| 昇給 | あり(前年度実績 なし) |
| 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) |



| | |
|------|---------------------|
| 事業所名 | 医療法人 康生会 弥刀介護老人保健施設 |
|------|---------------------|

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) | 08時 30分 | ～ 17時 00分 |
| | (2) | 07時 30分 | ～ 16時 00分 |
| | (3) | 10時 30分 | ～ 19時 00分 |
| | 又は | ～ | の間の 時間 |
| 就業時間に関する特記事項 | 就業時間に関する特記事項 | | |
| | (4) | 12:00～20:30 | (5) 16:30～9:00 |
| 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 | 90分 | 年間休日数 | 110日 |
| 休日等 | その他 週休二日制 その他 | | |
| | 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 3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 | | | | | | |
| | 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 あり 世帯用 あり | | | | | | |
| 利用可能託児施設 | あり | | | | | | |
| | 託児施設に関する特記事項 | | | | | | |
| | 6ヶ月～3歳まで、自己負担なし | | | | | | |

6 会社の情報

| | | | | | |
|----------|---|----------|---------------|----------|----|
| 企業情報 | 従業員数 | 1,126人 | 設立年 | 昭和54年 | |
| | 就業場所 | 60人 | 資本金 | | |
| | (うち女性) | 40人 | 労働組合 | なし | |
| | (うちパート) | 30人 | | | |
| 事業内容 | 介護老人保健施設 | | | | |
| 会社の特長 | 当施設は平成10年4月、東大阪市に地域の老人の方々に密着し入所の為の相談やデイケアを中心に、今後一層地域の皆様に喜ばれる老人保健施設と成る様に日々努力しています。 | | | | |
| 役員/代表者名 | 理事長 武久 敬洋 | 法人番号 | 7122005000304 | | |
| 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 | なし | 介護休業取得実績 | なし | 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

- ・日勤のみの常勤も可
- ・未経験の方、ブランクのある方もぜひご相談下さい。
- ・16:30～9:00夜勤手当10,000円/1回
- ・賞与:あり 但し2年目以降の支給
- ・昇給:年に1回、給与の見直しあり
- ・グループ学会、各種研修会参加可。外部研修費用補助制度あり
- ・応募書類を下記まで送付して下さい。
書類到着後5日以内に面接可否等を連絡いたします。
【送付先】〒577-0816
東大阪市友井3-2-13
医療法人康生会 弥刀中央病院 宛
- 【仕事と子育てが両立できる求人】
c. 託児施設を利用できる

7 選考等

| | | | | | |
|-------|--|---------------------|-------------------|------|---------------------|
| 採用人数 | 2人 | | | 募集理由 | [] |
| 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 | 即決 | 書類選考結果通知 書類到着後 5日以内 | 面接選考結果通知 面接後 3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 | 〒 577-0816 大阪府東大阪市友井3丁目2-13 近鉄大阪線 弥刀駅から 徒歩1分駅 | | | | |
| 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 不要 [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 〒 577-0816 大阪府東大阪市友井3丁目2-13 | | | | |
| | 応募書類の返戻 | | 選考後は返却 | | |
| | 選考に関する特記事項 [] | | | | |
| 担当者 | 総務課 ノセ 野瀬 電話番号 06-6721-1214 内線 () FAX 06-6721-1433 Eメール | | | | |