

求人番号

27080- 8097841

事業所番号

2708-291300-2

受付年月日 令和6年4月2日

紹介期限日 令和6年6月30日

求人票（パートタイム）

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

P99

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

大阪府羽曳野市

職業分類

049-07

産業分類

832 一般診療所

1 求人事業所

事業所名

オオサカミナミイリョウフクセイカイツキョウドクミアイ
大阪みなみ医療福祉生活協同組合

所在地

〒 599-8124
大阪府堺市東区南野田 1 2 7

ホームページ

2 仕事内容

職種

介護支援専門員（ケアマネジャー）【羽曳野市】

仕事内容

○介護保険のケアプラン作成
○申請代行
○事業所との連絡・調整
○相談業務
○その他、付随業務

変更範囲：変更なし

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

派遣遣負・等

正社員登用 なし
正社員登用の実績（過去3年間）

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

雇用期間の定めあり（4ヶ月以上）
1年

契約更新の可能性 あり（原則更新）
契約更新の条件

就業場所

〒 583-0885
大阪府羽曳野市南恵我之荘 4 丁目 5 - 1
ケアプランセンターきずな

近鉄南大阪線 恵我ノ荘駅 から 徒歩15分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可

駐車場 なし

転可勤能の性

なし

年齢

不問

年齢制限該当事由 不問

学歴

不問

必要経験な等

必要な経験・知識・技能等 不問

必PC要スキル

必要な免許・資格

介護支援専門員（ケアマネジャー） 必須

普通自動車運転免許 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)

時間額（a + b） 1,450 円 ～ 1,450 円
※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

1,450 円 ～ 1,450 円

賃金

（a）
給
定
額
的
に
支
払
わ
れ
る
手
当
（b）

手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円
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）

賃形態金等

時給 円 ～ 円

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）

賃支払金日

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 15 円 ～ 15 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 0.30ヶ月分（前年度実績）

求人票（パートタイム）

求人番号



27080- 8097841

事業所番号



2708-291300-2 （2／2）

事業所名	大阪みなみ医療福祉生活協同組合
------	-----------------

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ～ 17時 00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5日 程度	労働日数について 相談可
休日等	土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 *年末年始（12／30～1／4） *有給休暇は法定通り 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	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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし			
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 354人	設立年 昭和47年
	就業場所 5人 (うち女性 4人) (うちパート 2人)	資本金 3億8,900万円 労働組合 あり
事業内容	慢性疾患を中心とする外来医療、健康診断、往診などの在宅医療。訪問看護、訪問介護、通所リハビリなどの介護保険事業。健康チェックなどの保健活動を医療生協組合員と共に進めています。Z O Z	
会社の特長	医療生協として40年、患者、組合員とともに健康なまちづくり、患者が主人公の医療活動をモットーに、社会保障の充実もめざして取り組んできた非営利、協同の組織です。	
役職／代表者名	理事長 中村 三千人	法人番号 5120105000655
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
※マイカー通勤の場合、通勤手当は当社規定により距離に応じて支給
※駐車場はご自身でご準備頂きます (空き状況によりご案内可)

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 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 書類到着後 1日以内 面接後 10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	随時 []	
選考場所	〒 583-0885 大阪府羽曳野市南恵我之荘4丁目5-1 ケアプランセンターきずな 近鉄南大阪線 恵我ノ荘駅 から 徒歩15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 マイカーカード [その他 資格証]	
	送付方法 Eメール 郵送 [面接時持参] 求職者マイページ	
	郵送の送付場所 〒 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	コープ診療所 事務長 スガ 須賀 電話番号 072-938-6226 内線 () FAX 072-939-1859 Eメール	