

求人番号

27100- 4013341

事業所番号

2710-617577-6

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

023

Z54

就業地住所

大阪府池田市

職業分類

099-99

096-01

050-01

産業分類

854

老人福祉・介護事業

オンライン自主応募可

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

シャカイフクシホウジン ケイアイカイ オレンジイケダ  
社会福祉法人 恵愛会 オレンジ池田

所在地

〒 563-0023

大阪府池田市井口堂二丁目4-6

ホームページ

https://orangegroup-swc.com/facility/orange\_ikeda.html

2 仕事内容

職種

L S A（ライフサポートアシスタント）

仕事内容

○福祉施設における清潔維持業務

・共用スペースの清掃（廊下、食堂、階段、トイレ）

・リネン交換とベッドメイクなどを中心とした介護補助

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

正社員登用 あり

正社員登用の実績（過去3年間）

4名

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

〒 563-0023

大阪府池田市井口堂二丁目4-6

阪急 石橋阪大前駅 から 徒歩12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（59歳以下）

年齢制限該当事由 定年を上限

60才定年のため

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

不問

必要免許・資格

不問

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）

1,065 円 ～ 1,400 円

※（固定残業代がある場合は a+b+c）

基本給（時間換算額）

1,065 円 ～ 1,400 円

賃金

（a）

（b）

（c）

（d）

賃金

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

固定残業代

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

賃形態金等

時給

円 ～ 円

その他内容

通手動当

実費支給（上限あり）

月額 20,000 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外）

翌月 10 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）

賞与金額 1,000 円 ～ 50,000 円（前年度実績）

求人票（パートタイム）

求人番号

27100- 4013341

事業所番号

2710-617577-6 （2／2）

事業所名

社会福祉法人 恵愛会 オレンジ池田

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）  
（1） ～  
（2） ～  
（3） ～  
又は 09時 00分 ～ 18時 00分 の間の 4時間 以上  
就業時間に関する特記事項  
〔  
《休憩時間》  
就業時間5時間以上で30分  
就業時間6時間以上で45分  
就業時間7時間以上で60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

0分

週所定労働日数

週2日 ～ 週4日

労働日数について相談可

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 3 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（~~〓~~）

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~~ ~~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 90人

就業場所 83人

（うち女性 50人）

（うちパート 30人）

設立年 平成25年

資本金

労働組合 なし

事業内容

大阪府池田市において特別養護老人ホーム事業、短期入所事業、デイサービス事業、有料老人ホーム事業、障害福祉サービス事業を運営しています。

会社の特長

平成25年の12月に設立した法人です。組織の運営等職員が一丸となって前進できるような職場にしていきたいと考えております。  
☆Face bookを日々更新しています。ぜひご覧ください！

役職／代表者名

理事長 下里 英規

法人番号 2120905004949

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 あり

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

\*労働条件が変動する為、加入保険は最小時を表示しています。  
労働条件により、有給休暇、休憩時間、加入保険は変動します。  
（事業所の保険加入状態を示すものではありません。）

\*退職金共済への加入は規定があります。

\*マイカー通勤は応相談

※求人に応募するにはハローワークの紹介状が必要です。  
（オンライン自主応募を除く）

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

面接選考結果通知

その他

書類到着後

1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

~~Eメール~~

その他

日時

随時〔  
〕

選考場所

〒 563-0023

大阪府池田市井口堂二丁目4ー6

阪急 石橋阪大前駅 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 ~~マイカーカード~~〔  
その他  
〕

送付方法

~~Eメール~~ ~~郵送~~  
求職者マイページ〔  
事業所へ確認ください  
〕

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

施設長 平野 泰典

採用担当者

電話番号 072-760-0003

FAX 072-760-0303

Eメール

内線（  
）