



求人番号  
27120-5037161  
事業所番号  
2712-402409-9

受付年月日 令和8年5月1日 紹介期限日 令和8年7月31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

就業地住所 大阪府羽曳野市  
職業分類 024-04  
024-05

産業分類 859 その他の社会保険・社会福

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

## 1 求人事業所

事業所名 カブシキガイシャ メディケア・リハビリ  
株式会社 メディケア・リハビリ  
〒583-0864  
大阪府羽曳野市羽曳が丘4-18-3  
ホームページ http://www.medi-care.co.jp/

## 2 仕事内容

職種 理学療法士・作業療法士〈羽曳が丘〉  
仕事内容 \*訪問看護ステーションからの訪問看護指示書に基づく訪問リハビリ業務(直行直帰可)  
☆業務の詳細につきましては、面接・会社説明の際に説明させていただきます。  
[業務の変更は当社業務の範囲内で変更の可能性あり]  
雇用形態 パート労働者  
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 雇用期間の定めあり 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 〒583-0864  
大阪府羽曳野市羽曳が丘4丁目18-3  
「メディケア・リハビリ訪問看護ステーション羽曳野」  
近鉄南大阪線 古市駅 から 徒歩29分  
\*就業場所変更は当社規定の通勤可能範囲内での可能性あり  
受動喫煙対策 あり(屋内禁煙)  
マイ通勤 可 駐車場 あり  
転勤可能性 あり 転勤範囲 [転居を伴わない]  
年齢 不問 年齢制限該当事由 不問  
学歴 不問  
必要経験等 必要な経験・知識・技能等 不問  
必要スキル 必PC要スキル  
必要な免許・資格 理学療法士 必須  
作業療法士 必須  
いずれかの免許・資格所持で可  
普通自動車運転免許 必須 (AT限定可)  
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) 1,500円 ~ 1,500円  
※(固定残業代がある場合はa+b+c)  
基本給(時間換算額) 1,500円 ~ 1,500円  
賃金の支払われる手当に支払われる手当 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) 土:25%割増  
日・祝:35%割増  
賃形態等 時給 円 ~ 円  
その他内容  
通勤手当 実費支給(上限あり) 月額 30,000円  
賃締切日 固定(月末以外) 毎月 15日  
賃支払日 固定(月末)  
昇給 なし  
賞与 なし 年回(前年度実績)



27120-5037161

事業所番号



2712-402409-9 (2/2)

事業所名	株式会社 メディケア・リハビリ
------	-----------------

## 求人票 (パートタイム)

## 4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ~ 18時 00分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 ※勤務時間は応相談
------	---

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3日 ~ 週5日 労働日数について 相談可
------	------------------------------------

休日等	土日 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 5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 財形 その他 ( )	退職金共済 加入	退職金制度 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 ( ) 世帯用 ( )
--------	--------------------

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 598人 就業場所 16人 (うち女性 11人) (うちパート 1人)	設立年 平成 2年 資本金 5,000万円 労働組合 なし	
事業内容	介護保険の指定事業者です。ケアプランの作成、訪問看護、訪問介護、通所介護事業。福祉用具販売・レンタル事業。 《縫製事業部》静岡県袋井市にて生地のカットおよび内職管理		
会社の特長	「快適をご利用者に、安心をご家族に」をモットーに、在宅生活を支援する事を使命としています。		
役員/代表者名	代表取締役 米永 まち子	法人番号 4120101032546	
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 なし	
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 あり	看護休業取得実績 なし

外国人雇用実績	
---------	--

## 求人に関する特記事項

\*雇用条件により有給休暇付与日数は異なります。  
\*同行訪問や研修・フォロー体制も充実しています。

《マイカー通勤補足》  
・ガソリン代支給あり(会社規定による)

\*入社お祝金最大5万円支給(規定有)

\*事前に履歴書、職務経歴書、紹介状を郵送下さい。  
書類到着後、1週間程度で選考結果、面接日時等を連絡します。

送付先住所: 〒583-0021  
藤井寺市御舟町1-63  
藤井寺オフィスビル2階C号室  
(株)メディケア・リハビリ  
人事部 採用担当 宛

## 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	書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他 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 その他
------	-----------------------

日時	随時
----	----

選考場所	〒583-0864 大阪府羽曳野市羽曳が丘4-18-3 「メディケア・リハビリ訪問看護ステーション羽曳野」 近鉄南大阪線 古市駅 から 徒歩29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 ( )
-------	----------------------------------

送付方法	郵送 ( ) 求職者マイページ
------	--------------------

郵送の送付場所	〒 求人特記事項参照
---------	---------------

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	人事部 採用担当 電話番号 072-959-3997 内線 ( ) FAX 072-959-3998 Eメール
-----	---