



求人番号

27120-10635441

事業所番号

2712-616540-0

受付年月日 令和6年9月12日

紹介期限日 令和6年11月30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	070		Z54	

就業地住所

大阪府羽曳野市

職業分類

024-05

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不可

## 1 求人事業所

事業所名	メディカルサービス カフシキガイシャ メディカルサービス 株式会社 (訪問看護ステーションつながり つながりケアプランセンター)
所在地	〒583-0872 大阪府羽曳野市はびきの6丁目410-35 ホームページ <a href="http://hokan-tsunagari.jp">http://hokan-tsunagari.jp</a>

## 2 仕事内容

職種	作業療法士
仕事内容	◇各家庭や施設などを訪問し、リハビリテーションをしていただくお仕事です。また地域の医療と介護の懸け橋となれるように、顔の見える関係作りも大切だと考えています。 ◇医師による訪問看護指示書に基づく業務全般です。 ・訪問でのリハビリテーション ・記録作成 (カルテ入力、報告書、計画書など) ・他事業所との連携 (医師、介護支援専門員、デイサービスなど) [業務の変更範囲: 変更なし]
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 〒583-0872 大阪府羽曳野市はびきの6丁目410-35 近鉄南大阪線 古市駅 から 車13分 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 敷地内禁煙
マイ通勤	可 駐車場 あり 転可勤能性 なし
年齢	年齢制限 あり (64歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 [定年が65歳のため]
学歴	不問
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 病院経験3年以上の経験がある方
必要スキル	簡単なパソコン入力 (定型フォームへの簡単な入力業務あります。)
必要免許・資格	作業療法士 必須 原動機付自転車免許 あれば尚可 普通自動車運転免許 あれば尚可
試用期間	試用期間あり 期間 6か月 試用期間中の労働条件 同条件

## 3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a+b)	320,000 円 ~ 350,000 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 320,000 円 ~ 350,000 円
手当 (b)	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)	訪問件数によりインセンティブあり
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通勤手当	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) 当月 25 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 3,000 円 ~ 5,000 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 4.00ヶ月分 (前年度実績)



27120-10635441



2712-616540-0 (2/2)

## 求人票 (フルタイム)

事業所名	メディカルサービス 株式会社 (訪問看護ステーションつながり つながりケアプランセンター)
------	--

## 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
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 年間休日数 112日
休日等	土日 週休二日制 毎 週 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 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 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 65歳) (上限 70歳まで)		
入居可能住宅	単身用 <input type="checkbox"/> あり 世帯用 <input type="checkbox"/> 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 28人 就業場所 17人 (うち女性 6人) (うちパート 1人)	設立年 平成29年 資本金 500万円 労働組合 なし
事業内容	病気や障害をお持ちの方が 住み慣れた自宅等で安心して療養生活を送って頂けるように、主治医の指示に基づき看護師等が訪問し、看護ケアやリハビリを提供します。	
会社の特長	当社では会社名でもあります「つながり」を大切にしております。患者様家族様その他関わる全ての方々と繋がることで 情報の共有や、より質の高いサービスを提供出来るよう心掛けております。	
役職/代表者名	代表取締役 米田 穂	法人番号 9120001123366
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	該当者なし	介護休業取得実績 該当者なし
		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

・制服(スクラブ)、訪問バッグ、バイタルセット、タブレット、スマホの貸与あり

\*ケアプランセンターを併設しているため、連携や情報共有はしやすい環境にあります。

\*事業所見学なども対応しますので、お気軽にご連絡ください。

\*賃金支払い：未締め、当月25日支払

◇面接日に履歴書、ハローワーク紹介状を持参して下さい。

## 7 選考等

採用人数	1人	募集理由	増員
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 日以内	面接選考結果通知 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	〒583-0872 大阪府羽曳野市はびきの6丁目410-35 近鉄南大阪線 古市駅 から 車13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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> その他		
	送付方法 Eメール 郵送 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 面接時持参		
	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	採用担当 ヨネダ ミノル 米田 穂 電話番号 080-5358-2486 内線 ( ) FAX 072-921-8730 Eメール tsunagari2901@letto.eonet.ne.jp		