



求人番号

27120-10881021

事業所番号

2712-402409-9

受付年月日 令和4年8月10日

紹介期限日 令和4年10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			
識別欄	Q27			

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

大阪府大阪市平野区

職業分類

361-01

産業分類

859 その他の社会保険・社会福

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
所在地	〒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	介護職 (長吉)
仕事内容	*有料老人ホーム内での介護業務全般 (送迎業務や、入浴介助は含みません) *資格不問 ☆入社祝い金10万円 (会社規定) あり☆
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 なし 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	雇用期間の定めあり (4ヶ月以上) 6ヶ月 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	〒547-0012 大阪府大阪市平野区长吉六反2-11-43 「ケアホーム長吉」 大阪メトロ谷町線 長原駅 から 徒歩15分 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤力	可 駐車場 あり
転可勤能性	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	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)	1,350円 ~ 1,350円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (時間換算額)	1,350円 ~ 1,350円
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
その他手当付記事項	*土日祝時給: 1650円 *別途資格手当 (会社規定) あり
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	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)



27120-10881021

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 ~ 13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	0分 週所定労働日数 週2日 程度 労働日数について 相談可

休日等	その他 週休二日制 毎 週 勤務日数相談 (曜日固定シフト) 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	退職金制度		
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金	未加入	なし		
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 574人 就業場所 25人 (うち女性 14人) (うちパート 21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。				
役職/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	看護休暇取得実績	なし
外国人雇用実績					

求人に関する特記事項

*雇用条件により加入保険、有給休暇付与日数、休憩時間は異なります。(法定通り)

*マイカー通勤・駐車場利用については会社規定あり。

*事前に履歴書・紹介状を郵送して下さい。
書類到着後1週間程度で、ご連絡します。
【送付先】〒583-0021
藤井寺市御舟町1-63 藤井寺オフィスビル2階
株式会社メディケア・リハビリ
人事本部 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 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 面接後 7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	メール	その他
日時	随時				
選考場所	〒547-0012 大阪府大阪市平野区長吉六反2丁目11-43 「ケアホーム長吉」 大阪メトロ谷町線 長原駅 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 () 送付方法 郵送 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒 求人に関する特記事項参照 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	人事本部 採用担当 電話番号 072-931-7735 FAX 072-931-6620 Eメール	内線 ()			