



求人番号

27120-10928921

事業所番号

2712-402409-9

受付年月日 令和4年8月17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 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

662-01

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 <a href="http://www.medi-care.co.jp/">http://www.medi-care.co.jp/</a>

## 2 仕事内容

職種	送迎職 (たじはや)
仕事内容	*デイサービスにおける送迎業務、乗降介助 等 利用者様ご自宅とデイサービス間での送迎をしていただきます。 乗降サポートをお願いします。 ※ドライブレコーダー完備です。
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称
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	〒 583-0875 大阪府羽曳野市榎山 4-5-1 「デイセンターリハビリプラザ羽曳野」 近鉄南大阪線 恵我ノ荘駅 から 徒歩25分 近鉄バス 「野村」停留所から 徒歩4分 ※「たじはやプラザ」の目の前です。 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
必要PCスキル	
必要な免許・資格	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

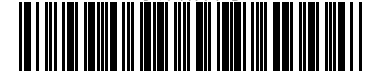
## 3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a+b)	1,300円 ~ 1,300円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (時間換算額)	1,300円 ~ 1,300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	*土曜・祝日 時給 1,350円
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)



27120-10928921

事業所番号



2712-402409-9 (2/2)

## 求人票 (パートタイム)

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

## 4 労働時間

就業時間	(1) 08時 00分 ~ 09時 30分 (2) 15時 30分 ~ 17時 00分 (3) ~ ~ 又は ~ の間の 時間
就業時間に関する特記事項	就業時間に関する特記事項 ※曜日固定シフトです。 午前と午後どちらもお願いします。

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3日 程度 労働日数について 相談可
------	--------------------------------

休日等	日 その他 週休二日制 毎 週 日、年末年始、他 ※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 13人 (うち女性 10人) (うちパート 7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	看護休暇取得実績	なし
外国人雇用実績					

求人に関する特記事項	*マイカー通勤・駐車場の利用については、会社規定あり ※有給休暇、加入保険は労働条件(労働時間・労働日数)により異なります(法定通り) 応募書類を下記宛てにご郵送ください。 到着後1週間ほどで連絡いたします。 郵送先住所: 〒583-0021 藤井寺市御舟町1-6-3 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 書類到着後 7日以内 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 Eメール その他		
日時	随時		
選考場所	〒583-0875 大阪府羽曳野市榎山4-5-1 「デイセンターリハビリプラザ羽曳野」 近鉄バス 「野村」停留所 駅から 徒歩4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 Eメール 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		
担当者	人事本部 採用担当 電話番号 072-931-7735 内線 ( ) FAX 072-931-6620 Eメール		