



受付年月日 令和4年10月4日

紹介期限日 令和4年12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					
-----	--	--	--	--	--

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所	大阪府交野市
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 http://www.medi-care.co.jp/

2 仕事内容

職種	送迎職 (交野)
仕事内容	デイサービスでの送迎業務、乗降介助など。 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。 乗降サポートもお願いします！ ※安心のドライブレコーダー完備。 ※運転免許はAT限定も可能です。 ※介護関係の資格は不問です。
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称
派遣遣負・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	〒 576-0041 大阪府交野市私部西4-11-18 「デイセンターリハビリプラザ交野」 京阪交野線 交野駅 から 徒歩8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	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	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)	1,200 円 ~ 1,200 円 ※ (固定残業代がある場合は a+b+c)
基本給 (時間換算額)	1,200 円 ~ 1,200 円
賃額 (a)	手当 円 ~ 円
賃額 (b)	手当 円 ~ 円
賃額 (c)	手当 円 ~ 円
賃額 (d)	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	※土祝時給 1250円
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手当	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)



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) 08時 45分 ~ 10時 30分 (2) 15時 45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 午前・午後どちらも勤務出来る方。 ※勤務曜日応相談(固定曜日シフトです)

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 日曜、年末年始、他。 勤務曜日は応相談 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 10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裁断および内職管理				
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

※有給休暇は法定通り

応募書類を下記宛てにご郵送ください。
到着後、1週間程で連絡いたします。《郵送先》 〒583-0021
藤井寺市御舟町1-63 藤井寺オフィスビル2階
(株)メディケア・リハビリ 人事部
採用担当

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	〒576-0041 大阪府交野市私部西4-1-1-18 「デイセンターリハビリプラザ交野」 京阪交野線 交野市駅 から 徒歩8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				