



求人番号

27130-5978341

事業所番号

2713-621294-0

受付年月日 令和6年5月1日

紹介期限日 令和6年7月31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	B01	Z86	Z54	Y12

就業地住所

大阪府寝屋川市

職業分類

049-04
050-03

産業分類

855	障害者福祉事業
-----	---------

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可

## 1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャ オールケアネヤガワ 株式会社 オールケア寝屋川
所在地	〒572-0856 大阪府寝屋川市宇谷町1-2-1 ホームページ

## 2 仕事内容

職種	初任者研修生活支援員(寝屋川生活介護)障がい福祉【急募】
仕事内容	◎重症心身障がい者デイサービスにおいて介護サービスを提供していただきます **土日休み・週5日勤務です** ●リハビリ訓練等の補助、送迎補助 日中活動への促しやコミュニケーション 利用者様へのレクリエーション活動 日常生活の動作見守りや介助 食事、排泄介助、相談、助言、支援など 「変更範囲：変更無し」
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 〒572-0856 大阪府寝屋川市宇谷町1-2-1 京阪本線 寝屋川市駅 から 車6分 京阪バス 三井秦団地バス停から 徒歩2分 受動喫煙対策 あり(屋内禁煙)
マイ通勤力	可 駐車場 あり 転可動性の性 なし
年齢	年齢制限 あり(45歳以下) 年齢制限該当事由 キャリア形成 省令3号イ(キャリア形成)
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	入力出来る程度で可
必要な免許・資格	介護職員初任者研修修了者 必須
試用期間	試用期間あり 期間 6ヶ月 試用期間中の労働条件 異なる 条件の内容 月給 210,000円~230,000円

## 3 賃金・手当

(1/2)

賃金	月額(a+b) 220,000円 ~ 240,000円 ※(固定残業代がある場合はa+b+c) 基本給(月額平均)又は時間額 220,000円 ~ 240,000円 月平均労働日数(21.5日) 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	・土日祝手当: 1,000円/時間 ・等級手当: 2,000円
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 25,000円
賃締切日	固定(月末)
賃支払日	固定(月末以外) 翌月 20日
昇給	あり(前年度実績 あり) 金額 1月あたり 2,500円 ~ 7,500円(前年度実績)
賞与	あり(前年度実績 あり) 年3回(前年度実績) 賞与月数 計 2.30ヶ月分(前年度実績)



事業所名	株式会社 オールケア寝屋川
------	---------------

## 求人票 (フルタイム)

## 4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 17時 30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	時間外労働あり 月平均 5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	107日
------	-----	-------	------

休日等	土日 その他 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	退職金制度
	未加入		あり (勤続 5年以上)

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	なし	勤務延長	なし (一律 66歳)
-----	----	-------	----	------	-------------

入居可能住宅	単身用 ( ) 世帯用 ( )
--------	--------------------

利用可能託児施設	あり
託児施設に関する特記事項	
企業主導型保育園	オールケアジュニア (守口市藤田町)

## 6 会社の情報

企業情報	従業員数 45人 就業場所 13人 (うち女性 9人) (うちパート 6人)	設立年 令和 5年 資本金 200万円 労働組合 なし
------	---	-----------------------------------

事業内容	障がい者 (児) 福祉事業
------	---------------

会社の特長	「明るく・楽しく・前向きに」がモットーです。 障がい者 (児) の歴史作りのお手伝いをしています! OJT制度等、研修制度が充実。丁寧に指導します!!
-------	---

役員/代表者名	代表取締役 内川 恵美	法人番号 8120001251969
---------	-------------	--------------------

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	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

\*入社時に健康診断書の提出をお願いします。(会社負担)  
\*全体ミーティング年3回(19時~20時)  
\*生活介護ミーティング毎月1回(18時~19時)  
\*産休育休制度あり  
\*土日休み、週5日勤務です。

【仕事と子育てが両立しやすい求人】c  
c: 託児施設を利用できる

【マイカー通勤に関する特記事項】  
マイカー通勤は2キロ以上に限る  
自転車・バイクも可

\*ご応募にはハローワークの紹介状が必要です。

\*随時、職場見学歓迎

\*採用時TELあり

## 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 3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	メール	その他
------	-------------	----	----	-----	-----

日時	随時
----	----

選考場所	〒572-0856 大阪府寝屋川市宇谷町1-2-1 京阪本線 寝屋川市駅 から 車6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	〒572-0856 大阪府寝屋川市宇谷町1-2-1
---------	------------------------------

応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項  
先に、応募書類をご送付ください。  
到着後、選考結果・面接日時を連絡します。

担当者	担当者 サカイ・フジイ 酒井・藤井 電話番号 072-811-5521 内線 ( ) FAX 072-811-3315 Eメール
-----	---