

27020-62482751

事業所番号



2702-929638-3

# 求人票 (フルタイム)

| _      |                   | -   |     |   | _ |  |  |  |
|--------|-------------------|-----|-----|---|---|--|--|--|
| 公 開    | 事業所名等を含む求人情報を公開する |     |     |   |   |  |  |  |
| 範囲     |                   |     |     |   |   |  |  |  |
|        |                   | 1   | 1   | ı | ı |  |  |  |
| 識別欄    | Y12               | M94 | A15 |   |   |  |  |  |
| 可以カリ作利 |                   |     |     |   |   |  |  |  |

オンライン自主応募不可 地方自治体のみ可

| 就業地住所    | 職業分類   |
|----------|--------|
| 大阪府大阪市旭区 | 050-02 |
|          |        |
|          |        |
|          |        |

産業分類

854 老人福祉・介護事業

# 1 求人事業所

| 事業所名 | カブシキガイシャ ヤマネメディカル<br>株式会社 やまねメディカル<br>かがやきデイサービス 旭城北  |
|------|---|
| 所在   | 〒 535-0005<br>大阪府大阪市旭区赤川3丁目15-15<br>「赤川三丁目」バス停から 徒歩6分 |
| 地    | ホームページ  |
| 2    | <b> </b>  |

| 2    | 仕事内容   |   |  |  |  |  |  |
|------|--|---|--|--|--|--|--|
| 職種   | 【プチ会社相談会】介護職/日勤デイ/旭城北  |   |  |  |  |  |  |
| 仕    | 【無資格・未経験】歓迎<br>デイサービスでの介護業務<br>・高齢者の方の介助・機能訓練、入浴補助・レクリエーション  |   |  |  |  |  |  |
| 事    | ・運転できる方は送迎業務 (手当あり)  |   |  |  |  |  |  |
| 内    | ■未経験者の育成プラン*資格や経験のある先輩と組み、最初は補助的な仕事から始め3カ月程度で主要な業務を習得します。<br>■資格取得支援や研修充実でキャリアアップも応援!<br>*無資格者は入社後、認知症介護基礎研修受講:全額会社負担<br>*初任者/実務者/介護福祉士資格取得補助あり(入社後すぐ) |   |  |  |  |  |  |
| 容    | 【変更範囲:会社の定める業務】  | l |  |  |  |  |  |
| 雇    | _正社員   | l |  |  |  |  |  |
| 用    | 正社員以外の名称   |   |  |  |  |  |  |
| 形    | 正社員登用<br>  正社員登用の実績(過去3年間)   |   |  |  |  |  |  |
| 態    |  |   |  |  |  |  |  |
| 派請遣負 | 就 業 形 態 派遣・請負ではない  |   |  |  |  |  |  |
| ・等   | 労働者派遣事業の許可番号   |   |  |  |  |  |  |
| 雇    | 雇用期間の定めなし  |   |  |  |  |  |  |
| 用    |  |   |  |  |  |  |  |
| 期    | 契約更新の条件  |   |  |  |  |  |  |
| 間    |  |   |  |  |  |  |  |

|   | _            |  |
|---|--------------|--|
|   | 就            | 〒 535-0005<br>大阪府大阪市旭区赤川3-15-15<br>総合ケアセンター旭城北・かがやきレジデンス旭城北・ |
| 1 | 業            | かがやきデイサービス旭城北(当社施設)<br>JRおおさか東線「城北公園通」駅 から 徒歩10分             |
|   | 場            |  |
| J | 所            | 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)   |
|   | マイガー<br>マイカー | 可     転可     なし       駐車場 なし     の性     [                    |
|   | 年            | 年齢制限 あり (64歳以下)<br>年齢制限該当事由 定年を上限                            |
| l | 齢            | 定年が65歳のため  |
| l | 学            | 必須   |
| l | 歴            |  |
| l | 必経           | 必要な経験・知識・技能等不問   |
| 1 | 要験<br>な等     |  |
| ļ | 必P<br>C      |  |
| l | 要スキ          |  |
| l | なルー必         |  |
| 1 | 要な           | 介護職員初任者研修修了者 あれば尚可<br>ホームヘルパー2級 あれば尚可                        |
|   | 免許・          | 無資格者は入社後「認知症介護基礎研修」受講必須/会社負担                                 |
|   | 資格           | 普通自動車運転免許 あれば尚可  |
|   | 試用期間         | <b>試用期間あり</b> 期間 3ヶ月<br>試用期間中の労働条件 同条件                       |

| 3             | 賃金             | ・手当 (1/2)   |
|---------------|----------------|---|
|               |                | i (a + b) 246,000円 ~ 256,000円<br>固定残業代がある場合はa + b + c)  |
|               | 基 (a)          | 基本給(月額平均)又は時間額 月平均労働日数(21.4 日)<br>167,000 円 ~ 177,000 円   |
| 賃             | 定額的に支払われる手当(b) | 地域加算 手当 24,000 円 ~ 24,000 円<br>処遇改善加算手当 55,000 円 ~ 55,000 円<br>手当 円 ~ 円<br>手当 円 ~ 円                       |
|               | 固定残業代          | なし ( 円 ~ 円)<br>固定残業代に関する特記事項  |
| 金             | その他手当付記事項(d)   | *介護職資格手当(初任者・実務者は4,000円、<br>介護福祉士は1万5,000円)あり<br>*送迎手当(5,000円)あり<br>*年末年始手当(12/31~1/3)2,000円~<br>6,000円/日 |
| 賃形<br>態等      | 月給その           | . 円 ~ 円<br>他内容  |
| 通手勤当          | 実費             | 支給(上限あり) 月額 25,000円   |
| 賃締<br>切<br>金日 | 固定             | (月末)  |
| 賃支<br>払<br>金日 | 固定             | (月末以外) 翌月 25 日  |
| 昇給            | 1              | (前年度実績 あり)<br>1月あたり 5,000 円 ~ 20,000 円(前年度実績)   |
| 賞与            |                | (前年度実績 あり) 年 2 回(前年度実績)<br>金額 50,000 円 ~ 350,000 円(前年度実績)   |

| 求人番号 |  |
|------|--|
|      |  |
|      |  |
|      |  |

27020-62482751



# 出馬中田

株式会社 やまねメディカル かがやきデイサービス 旭城北

| 4  | 罗 <b>卿</b> 時[                  | 间  |        |     |        |      |
|----|--------------------------------|--|--------|-----|--------|------|
| 就業 | 交替制<br>(1)<br>(2)<br>(3)<br>又は | (シフト制)<br>08時 00分<br>08時 30分<br>09時 00分<br>~ |        | 17時 | <br>時間 |      |
| 時  | 就業時間                           | <br>引に関する特記                                  | <br>事項 |     | <br>   | <br> |
| 間  | *日曜含                           | むシフト制  |        |     |        |      |
|    |                                |  |        |     |        | _    |

時間外労働あり 月平均 10 時間 36協定における特別条項 あり 特別な事情・期間等 想定外のご利用者様の急病・トラブル対応の時は1日6時間迄、6 間 回を限度として1ヶ月90時間迄、1年720時間迄延長できる。

108⊟

休憩 時間 年間休日数 60分

その他

 $\Box$ 

週休二日制 毎 週

週休2日(シフト制) リフレッシュ休暇有り

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

## その他の労働条件等

| 加入       | <br>  雇用 労災 <del>公災</del> 健康 厚生              | 退職金共済         | 退職金制度           |
|----------|--|---------------|-----------------|
| 保険       | 財形 その他 ( ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ | 未加入           | あり<br>(勤続 3年以上) |
| 企業<br>年金 | <del>厚生年金基金</del> 確定拠出年金                     | 確定給付年金        | :               |
|          | 定年制 あり 再雇用制<br>(一律 65歳) (上限 7                | 度 あり<br>が歳まで) | 助務延長 なし         |
|          |  |               |                 |

入居可能住宅

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 2,400人<br>就業場所 22人<br>(うち女性 17人)<br>(うちパート 20人)   | 兴禹如本 4、1           |  |  |  |  |  |
|-------------|--|--------------------|--|--|--|--|--|
| 事業内容        | 事業 *通所介護施設の運営 *通所介護施設の運営 *通所介護施設のフランチャイズ事業 *サービス付高齢者向け住宅事業   |                    |  |  |  |  |  |
| 会社の特長       | 会 社 ご利用者様との心のつながりを最重視した高品質のサービス提供を の 行っている介護事業会社です。デイサービス、サービス付高齢者向 け住宅、関連サービス事業など、積極的に事業を拡大中です。 長 |                    |  |  |  |  |  |
| 役職/<br>代表者名 | 代表取締役社長<br>山根 洋一   | 法人番号 6010001110741 |  |  |  |  |  |
| 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            |  |  |  |  |  |
| 育児休取得実      |  | あり 看護休暇 なし<br>取得実績 |  |  |  |  |  |
| 外国人原        | 星用実績   |                    |  |  |  |  |  |

求人票(フルタイム)

### 求人に関する特記事項

- \*年次有給休暇は勤務日数等により法定どおり。
- \*労働時間等により加入保険が変わります。

### ■一緒に働く仲間と職場の様子

- \*地元の方から愛される介護施設、温かみがあるキレイな内装で 利用者様やスタッフの笑い声が絶えない和やかな雰囲気です。
- \*かがやきデイサービスには、幅広い年齢層のスタッフが働いてま すがお互いに助け合うことが根付いてます。 誰かが何かいわなくても自然と助け合えるのは一番の魅力です。
- \*色んなご利用さんがいるからこそ、職員同士で力を合わせて、 明るい雰囲気づくりをし皆で工夫をして楽しい時間を過ごして もらうことが、ご利用者さんの満足、笑顔に繋がると思います。
- ●ハローワーク梅田にて「プチ会社相談会」を開催します● 開催:R7.11.19(水)9:30~11:30※予約不要 場所:ハローワーク梅田 北フロア面接ブース 当日総合案内まで
- \*応募にはハローワークの紹介状が必要です。

| 7           | 選考等  |                         |                       | 1 1 11 11   | 270          | 2-929638-     | 3 (2/2)        |
|-------------|--|-------------------------|-----------------------|-------------|--------------|---------------|----------------|
| 採用人数        | 1  | 人                       | 募集 ク<br>理由 [          | <b>V員補充</b> | 5            |               |                |
| 選考<br>方法    | 書類選  | 考 正                     | 面接(予定                 | 包 1回        | 回)           | 記試験           | その他            |
| 結果<br>通知    | 即一決  | 書類選考<br>書類到記            | B結果通知<br>B後 B         |             |              | 号結果通知<br>7日以内 | <del>その他</del> |
| 通知<br>方法    | <del>求職者</del>                             | ₹4ぺ-                    | <del>ジに連絡</del>       | 郵送          | 電話           | Eメール          | <del>その他</del> |
| 日時          | 随時   |                         |                       |             |              |               |                |
| 選考場所        | 総合ケア<br>かがやき                               | 阪市旭区                    | ・旭城北・<br>・ビス旭城        | かがや<br>述化(当 | きレジテ<br>社施設) | ・ンス旭城は        | ቲ ·            |
|             |  | 紹介状<br><del>亜書</del> デョ |                       | F           |              | 資格証のコヒ        | <u>_</u>       |
| 応募          | 送付方:<br>E <del>メール</del><br><del>求職者</del> |                         | <br>:<br><del>学</del> | 面接          | 時に持参         |               |                |
| 書<br>類<br>等 | 郵送の<br><b>〒</b>                            | <br>送付場所                |                       |             |              |               |                |

| 選老 | に撃   | lф | る | 特記      | 事項            |
|----|------|----|---|---------|---------------|
| 大ク | いしけた | 19 | າ | 1त्त ⊓ा | # <b>/</b> 22 |

応募書類の返戻

人事部大阪事務所 ※不在時は留守電に応募施設名や 応募職種、応募者氏名・携帯番号を録音ください 採用担当者 電話番号 06-6195-2066 内線( FAX 06-6309-1130 Eメール

求人者の責任にて廃棄



27020-62483851

事業所番号



2702-929638-3

# 求人票 (パートタイム)

| =±\ □11+00 | Y12 | M94 | A15 |  | オンライン自主応募不可 |  |  |
|------------|-----|-----|-----|--|-------------|--|--|
| 識別欄        |     |     |     |  | 地方自治体のみ可    |  |  |

産業分類

854 老人福祉·介護事業

## 1 求人事業所

| 事業所名 | ホブシキガイシャ ヤマネメディカル       株式会社 やまねメディカル       かがやきデイサービス 旭城北 |
|------|--|
| 所在   | 〒 535-0005<br>大阪府大阪市旭区赤川3丁目15-15<br>「赤川三丁目」バス停から 徒歩6分      |
| 地    | ホームページ   |

| _      | // <del></del> /  |   |  |  |  |
|--------|---|---|--|--|--|
| 2      | 仕事内容  |   |  |  |  |
| 職<br>種 | 【プチ会社相談会】介護職/日勤デイ/週3~5日/旭城北   | ] |  |  |  |
| 仕      | 【無資格・未経験】歓迎<br>デイサービスでの介護業務<br>・高齢者の方の介助・機能訓練、入浴補助・レクリエーション                               |   |  |  |  |
| 事      | ・運転できる方は送迎業務(手当あり)  | ı |  |  |  |
| 内      | ■資格取得支援や研修充実でキャリアアップも応援!<br>*無資格者は入社後、認知症介護基礎研修受講:全額会社負担<br>*初任者/実務者/介護福祉士資格取得補助あり(入社後すぐ) | l |  |  |  |
|        | 【変更範囲:会社の定める業務】   |   |  |  |  |
| 容      |   |   |  |  |  |
| 雇      | パート労働者  |   |  |  |  |
| 用      | [正社員以外の名称   |   |  |  |  |
| 形      | 正社員登用 あり<br>正社員登用の実績(過去3年間)   |   |  |  |  |
| 態      | 150名の登用実績あり   |   |  |  |  |
| 派請遣負   | 就 業 形 態 派遣・請負ではない   | ] |  |  |  |
| ・等     | 労働者派遣事業の許可番号  | J |  |  |  |
| 雇      | 雇用期間の定めあり(4ヶ月以上)  |   |  |  |  |
| 用      | 6ヶ月   |   |  |  |  |
| 期      | 契約更新の可能性 あり (条件付きで更新あり)<br>  契約更新の条件  |   |  |  |  |
| 間      | <b>人事査定による</b>  |   |  |  |  |

|   | 就業                      | 〒 535-0005<br>大阪府大阪市旭区赤川3-15-15<br>総合ケアセンター旭城北・かがやきレジデンス旭城北・<br>かがやきデイサービス旭城北(当社施設)<br>JRおおさか東線「城北公園通」駅 から 徒歩10分 |
|---|-------------------------|--|
|   | 場                       | 大阪メトロ谷町線 都島駅 バス9分<br>「赤川三丁目」バス停から 徒歩6分   |
| J | 所                       | 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)   |
|   | マイガー                    | <b>可</b> 転可 なし 動能 の性 の性 [  |
|   | 年齢                      | 不問<br>年齢制限該当事由 不問  |
|   | 学歴                      | 必須 高校以上  |
|   | 必経<br>要験<br>な等          | 必要な経験・知識・技能等 不問  |
|   | V<br>ア<br>の<br>の<br>スキル |  |
|   | 必要な免許                   | 介護職員初任者研修修了者 あれば尚可ホームヘルパー2級 あれば尚可 あれば尚可 あれば尚可 あれば尚可  |
|   | ·<br>資格                 | 一川   |
|   | 試用期間                    | <b>試用期間あり</b> 期間 3ヶ月<br>試用期間中の労働条件 同条件   |

| 3             | 賃金               | ・手当  | (1/2)            |  |  |  |
|---------------|------------------|--|------------------|--|--|--|
|               |                  | <b> 額(a + b)                                  </b>       | 1,440円           |  |  |  |
|               | 基本給定額的(a) れるま    | 基本給 (時間換算額) 1,120 円 ~  処遇改善加算手当 180 円 ~                  | 180 円            |  |  |  |
| 賃             | 的に支払わり<br>当(b)   | 支援補助 手当 40円 ~<br>手当 円 ~<br>手当 円 ~                        | 40 円<br>円<br>円   |  |  |  |
|               | 固定残業代            | なし ( 円 ~ 円)<br>固定残業代に関する特記事項                             |                  |  |  |  |
| 金             | その他手当付記事項(d)     | *運転手当:300円/回(朝夕で6<br>*年末年始手当(12/31~1/3<br>2,000円~6,000円/ | 0 0 円)<br>)<br>日 |  |  |  |
| 賃形<br>態等      | 時給その             | P ~ P ~ P ~ P ~ P ~ P ~ P ~ P ~ P ~ P ~                  | 円                |  |  |  |
| 通手勤当          | 実費               |  | 5,000 円          |  |  |  |
| 賃締<br>切<br>金日 | 固定(月末)           |  |                  |  |  |  |
| 賃支<br>払<br>金日 | 固定(月末以外) 翌月 25 日 |  |                  |  |  |  |
| 昇給            |                  | (前年度実績 あり)<br>1時間あたり 20 円 ~ 100                          | 円(前年度実績)         |  |  |  |
| 賞             | なし               | 年 [  | <br>①(前年度実績)     |  |  |  |
| F             |                  |  |                  |  |  |  |

## 4 労働時間

# 交替制(シフト制)

株式会社 やまねメディカル かがやきデイサービス 旭城北

- (1) 08時 00分 ~ 17時 00分
- (2) 08時 30分 ~ 17時 30分 (3) 09時 00分 ~ 18時 00分
- 又は 08時 00分 ~ 18時 00分 の間の 3時間 以上
- 就業時間に関する特記事項
- 就業時間は相談可

時間外労働なし 月平均 時間外労働 36協定における特別条項 あり

特別な事情・期間等

想定外のご利用者様の急病・トラブル対応の時は1日6時間迄、6 回を限度として1ヶ月90時間迄、1年720時間迄延長できる。

時間

休憩 時間 労働日数について 相談可 週所定労働 60分 週3日 ~ 週5日 日数

その他

間

 $\Box$ 

等

週休二日制 毎 週

シフト制 (応相談)

# 5 その他の労働条件等

| 加入保険 | 雇用 | 労災 公災           | 健康 | 退職金共済 | 退職金制度 |
|------|----|-----------------|----|-------|-------|
|      | 財形 | <del>その他(</del> |    | 未加入   | なし    |

企業 年金

> 定年制 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし

入居可能住宅

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<br>業<br>情<br>報 | 従業員数<br>就業場所<br>(うち女性<br>(うちパート  | 10人<br>8人)   | 設立<br>資本<br>労働 | •  | 平成14年<br>1億円<br>なし |            |  |
|------------------|--|--------------|----------------|----|--------------------|------------|--|
| 事業内容             | *通所介護施設の運営<br>*通所介護施設のフランチャイズ事業<br>*サービス付高齢者向け住宅事業   |              |                |    |                    |            |  |
| 会社の特長            | 会<br>社 ご利用者様との心のつながりを最重視した高品質のサービス提供を<br>の 行っている介護事業会社です。デイサービス、サービス付高齢者向<br>特 け住宅、関連サービス事業など、積極的に事業を拡大中です。<br>長 |              |                |    |                    |            |  |
| 役職/<br>代表者名      | 代表取締役社長<br>山根 洋一   | :            |                | 法人 | 番号 601             | 0001110741 |  |
| 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<br>取得実       |  | 介護休業<br>取得実績 | あり             |    | 看護休暇<br>取得実績       | なし         |  |
| 外国人原             | 星用実績   |              |                |    |                    |            |  |

求人票 (パートタイム)

### 求人に関する特記事項

- \*年次有給休暇は勤務日数等により法定どおり。
- \*労働時間等により加入保険が変わります。

### ■一緒に働く仲間と職場の様子

- \*地元の方から愛される介護施設、温かみがあるキレイな内装で 利用者様やスタッフの笑い声が絶えない和やかな雰囲気です。
- \*かがやきデイサービスには、幅広い年齢層のスタッフが働いてま すがお互いに助け合うことが根付いてます。 誰かが何かいわなくても自然と助け合えるのは一番の魅力です。
- \*色んなご利用さんがいるからこそ、職員同士で力を合わせて、 明るい雰囲気づくりをし皆で工夫をして楽しい時間を過ごして もらうことが、ご利用者さんの満足、笑顔に繋がると思います。
- ●ハローワーク梅田にて「プチ会社相談会」を開催します● 開催:R7.11.19(水)9:30~11:30※予約不要 場所:ハローワーク梅田 北フロア面接ブース 当日総合案内まで
- \*応募にはハローワークの紹介状が必要です。

|        | 採用人数     |   |                     | ] |  |  |  |  |
|--------|----------|---|---------------------|---|--|--|--|--|
|        | 選考<br>方法 | 大<br>大<br>大<br>大<br>大<br>大<br>大<br>大<br>大<br>大<br>大<br>大<br>大<br>大<br>大<br>大<br>大<br>大<br>大 | 記試験 その他             |   |  |  |  |  |
|        | 結果<br>通知 |   | <del>7 0 40</del>   |   |  |  |  |  |
|        | 通知<br>方法 | <del>求職者マイページに連絡</del> 郵送 電話  | Eメール <del>その他</del> |   |  |  |  |  |
|        | 日時       | 随時  |                     | - |  |  |  |  |
|        | 選考場所     | 場ががやきデイサービス加城北(当社施設)  |                     |   |  |  |  |  |
|        |          | /ロ-ワ-ク紹介状 履歴書 (写真貼付)<br>職務経歴書 <del>ジョブ・カ=ド</del> [その他 介護系資格証コピー                             |                     |   |  |  |  |  |
| )<br>ר | 応募       | 送付方法<br>E <del>メール</del> 郵送<br><del>球職者マイページ</del> 面接時に持参                                   |                     | - |  |  |  |  |
|        | 書類等      | <br>郵送の送付場所<br>〒  |                     |   |  |  |  |  |
|        |          |   |                     |   |  |  |  |  |

選考に関する特記事項

Eメール

応募書類の返戻

7 選考等

人事部大阪事務所 ※不在時は留守電に応募施設名や 応募職種、応募者氏名・携帯番号を録音ください 採用扣当者 当 電話番号 06-6195-2066 内線( FAX 06-6309-1130

求人者の責任にて廃棄