



求人番号

27100-1921221

事業所番号

2710-615820-0

受付年月日 令和4年2月3日

紹介期限日 令和4年4月30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	P81			

就業地住所

大阪府東大阪市

職業分類

133-01

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

オンライン自主応募可
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	ゴウドウガイシャ フォー イーチ パーソン 合同会社 for each person [あったかりハビリ訪問看護ステーション]
所在地	〒560-0023 大阪府豊中市岡上の町3丁目6-12 ホームページ http://attaka-houmon-0001.seesaa.net/

2 仕事内容

職種	看護師 (東大阪市)	
仕事内容	◆訪問看護師 (東大阪サテライト) *症状観察・服薬管理・リハビリ、処置等	
雇用形態	正社員 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
雇用期間	雇用期間の定めなし	
	契約更新の条件	

就業場	〒577-0034 大阪府東大阪市御厨南3-2-31 桜井ビル2F 「東大阪あったかサテライト」 近鉄 八戸ノ里駅 から 徒歩5分		
就業所	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 屋外ベランダにて可		
マイ通勤	不可	転可勤能の性	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		
必要スキル			
必要な免許・資格	看護師	必須	
	普通自動車運転免許	あれば尚可	
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)

月額 (a+b)	280,000円 ~ 280,000円	
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)		
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額	月額平均労働日数 (20.4日)
	280,000円 ~	280,000円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
額 (b)	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項	
その他手当 (d)	バイク手当: 10,000円 電話 (オンコール) 手当 (1回5500円) 月5,500~55,000円程度	
賃形態等	月給	円 ~ 円
通手当	実費支給 (上限あり)	月額 20,000円
賃締切日	固定 (月末)	
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 15日	
昇給	あり (前年度実績 なし)	
賞与	なし 年回 (前年度実績)	



27100-1921221

事業所番号



2710-615820-0 (2/2)

事業所名	合同会社 for each person [あったかりハビリ訪問看護ステーション]
------	--

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	交替制 (シフト制) (1) 09時 00分 ~ 17時 00分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 土曜、日曜、祝日 休み
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 20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 120日
休日等	土日祝日 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
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	あり (勤続 5年以上)
定年制	あり 再雇用制度 なし 勤務延長 なし (一律 65歳)		
入居可能住宅	単身用 あり 世帯用 あり		
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 24人 就業場所 4人 (うち女性 2人) (うちパート 2人)	設立年 平成23年 資本金 200万円 労働組合 なし
事業内容	豊中市及び近接市町村を中心とした、訪問看護ステーションです。	
会社の特長	平成23年4月にオープン 時間・期間等、働き方に対応した職場作りに努めています。	
役員/代表者名	代表社員 宮川 有紀	法人番号 4120903001120
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 あり
育児休業取得実績	なし	介護休業取得実績 なし 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

※訪問用バイク、自転車等を購入の方には、補助金制度あり (年最高60000円まで)
※土日勤務の場合、別途手当支給。

※初年度年間総支給モデル賃金 405万円以上

※連絡先電話番号に繋がりにくい場合は、以下へお願いします。
TEL 06-6842-7458 まで。

※応募の際はハローワークの紹介状が必要です。
(オンライン自主応募を除く)

7 選考等

採用人数	2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 その他 即日決 書類到着後 日以内 面接後 2日以内	
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	〒577-0034 大阪府東大阪市御厨南3-2-31 桜井ビル2F 近鉄 八戸ノ里駅 から 徒歩5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 マイページ [その他] 送付方法 Eメール 郵送 [面接時持参] 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒 応募書類の返戻 選考後は返却	
選考に関する特記事項	[] 選考結果: 3日以内	
担当者	事務長 シカタ 四方 電話番号 06-4309-5422 内線 () FAX 06-6842-2500 Eメール	