



求人番号

01020- 4140841

事業所番号



0102- 2610-7

受付年月日 令和6年4月3日

紹介期限日 令和6年6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	Y12	A66	Z54	

就業地住所

北海道函館市

職業分類

023-01

産業分類

854 老人福祉・介護事業

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不可

## 1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダンコウジンカイ カイゴイリョウイン キキョウ 医療法人社団向仁会 介護医療院 喜郷
所在地	〒041-0808 北海道函館市桔梗1丁目14番1号 ホームページ <a href="http://kojinkai1968.com/">http://kojinkai1968.com/</a>

## 2 仕事内容

職種	外来看護師/管理者候補【函館ファミリークリニック】
仕事内容	桔梗町にある「函館ファミリークリニック」において、下記業務に従事していただきます。 *クリニックの外来管理者 *看護師管理業務 *職場環境の改善 *訪問診療(法人車使用) *その他付随する業務 ※変更範囲: 変更なし
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 * 正社員登用 なし 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	〒041-0808 北海道函館市桔梗1丁目14番1号 『医療法人向仁会 函館ファミリークリニック』 受動喫煙対策 あり(屋内禁煙)		
マイ通勤力	可 駐車場 あり	転可勤性の性	なし
年齢	年齢制限 あり(59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年60歳のため		
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			
必要な免許・資格	看護師 必須		
	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 異なる 条件の内容 時給: 1,300~1,500円+交通費(規定あり)		

## 3 賃金・手当

(1/2)

賃金	月額(a+b) 240,000円 ~ 300,000円 ※(固定残業代がある場合はa+b+c)
基本給	基本給(月額平均)又は時間額 月平均労働日数(20.4日) 200,000円 ~ 230,000円
職務手当	職務 手当 20,000円 ~ 20,000円
資格手当	資格 手当 20,000円 ~ 50,000円
その他手当	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	*精勤手当: 10,000円 *通勤手当: 直線距離2km以上の場合支給 *扶養手当(対象者): 6,000円~ *住宅手当(対象者): 8,000円~
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手動当	実費支給(上限あり) 日額 15,000円
賃締切日	固定(月末)
賃支払日	固定(月末)
昇給	あり(前年度実績 あり) 金額 1月あたり 0円 ~ 2,000円(前年度実績)
賞与	あり(前年度実績 あり) 年2回(前年度実績) 賞与月数 計 2.00ヶ月分(前年度実績)



01020- 4140841

事業所番号



0102- 2610-7 (2/2)

事業所名	医療法人社団向仁会 介護医療院 喜郷
------	--------------------

## 求人票 (フルタイム)

## 4 労働時間

就業時間	(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
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	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 *年末年始 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 <del>公災</del> 健康 厚生 財形 <del>その他</del> ( )	退職金共済	退職金制度
		未加入	なし
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 (一律 60歳)	再雇用制度 あり (上限 65歳まで)	勤務延長 あり (上限 65歳まで)
入居可能住宅	単身用 <del>あり</del> 世帯用 <del>あり</del>		
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 510人 就業場所 6人 (うち女性 6人) (うちパート 2人)	設立年 昭和43年 資本金 9,300万円 労働組合 なし	
事業内容	ユニット型介護医療院・住宅型有料老人ホーム・地域包括支援センター・ファミリークリニック・訪問リハビリ		
会社の特長	利用者様主体のきめ細やかな質の高い診療及び看護・介護サービスを心掛け、教育・啓発活動等の活動を通じ、皆様が快適に自分らしい生活が送られるよう支援していきます。		
役職/代表者名	理事長 阿部 智哉	法人番号 3440005000238	
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

\*賃金は翌月末日払い

\*無料駐車場あり

## 7 選考等

採用人数	1人	募集理由	増員
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 Eメール その他
日時	随時		
選考場所	〒 041-0808 北海道函館市桔梗1丁目14番1号 『医療法人向仁会 函館ファミリークリニック』		
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 <del>マイページ</del> (その他 看護師免許の写し)	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ (又は持参)	
	郵送の送付場所 〒 041-0808 北海道函館市桔梗1丁目14番1号 『医療法人向仁会 函館ファミリークリニック』		
	応募書類の返戻	求人者の責任にて廃棄	
	選考に関する特記事項 ハローワークから紹介時の事前連絡: 必要		
担当者	看護師 採用担当者 電話番号 0138-34-6600 FAX Eメール	内線 ( )	