

求人番号

01020- 5458441

事業所番号

0102- 4997-8

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（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

Z88

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

北海道函館市

職業分類

024-03

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジン コウジンカイ
医療法人 鴻仁会

所在地

〒040-0074
北海道函館市松川町30番12号

ホームページ <http://www.fukase.or.jp>

2 仕事内容

職種

【パート】臨床検査技師

仕事内容

深瀬医院にて生理検査及びPCR検査を行っていただきます。
・超音波検査（頸部、心臓、腹部）
・心電図
・ABI
・呼吸機能

主な業務は超音波検査です。
※勤務日及び勤務時間は相談可能です。
変更範囲：法人の定める業務

雇用形態

パート労働者
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

雇用期間の定めあり（4ヶ月未満）
3ヶ月

契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり）
契約更新の条件
試用期間としての3か月（その後1年更新）

就業場所

〒040-0074
北海道函館市松川町30番12号
「深瀬医院」

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
敷地内禁煙

マイ通勤

可
駐車場 あり

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

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 不問

必要PCスキル

基本的な操作

必要な免許・資格

臨床検査技師 必須

試用期間

試用期間なし 期間
試用期間中の労働条件

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a + b)

1,557 円 ~ 1,557 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (時間換算額)

1,557 円 ~ 1,557 円

賃金

基本給 (a)

手当 円 ~ 円

給付 (b)

手当 円 ~ 円

手当 (c)

手当 円 ~ 円

固定残業代 (d)

なし (円 ~ 円)
固定残業代に関する特記事項

その他手当 (e)

*家族手当・住宅手当・燃料手当等賃金規定により支給
*通勤手当は規定により支給
(直線距離2km以上から)

賃形態金等

時給 円 ~ 円
その他内容

通手勤当

実費支給（上限なし）

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 20 日

昇給

なし

賞与

なし 年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）



事業所名	医療法人 鴻仁会
------	----------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） ～ （2） ～ （3） ～ 又は 09時 00分 ～ 20時 00分 の間の 4時間 以上			
	就業時間に関する特記事項 ＊就業時間内で4～8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 ～ 週5日 労働日数について相談可
休日等	その他 週休二日制 毎 週 労働日相談可 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 日			

6 会社の情報

企業情報	従業員数 350人 就業場所 3人 （うち女性 2人） （うちパート 2人）	設立年 昭和27年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 内科医院・介護サービス事業	
会社の特長	医療、介護のサービスが必要な方、支援が必要な方、我々はそういった方々が安心・安全に暮らせるよう、地域と共に歩む、医療と介護と福祉の総合サービスを提供しているグループです。	
役職／代表者名	理事長 深瀬 美由貴	法人番号 1440005000231
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 あり		
育児休業 あり 介護休業 なし 看護休暇 なし 取得実績 取得実績 取得実績		
外国人雇用実績 なし		

求人に関する特記事項

＊有料駐車場有（1，000円／月）
＊社員食堂利用可
＊勤務条件により、有給休暇・休憩時間・各種保険法定通り

7 選考等

採用人数	1人 募集 増員 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	即決	書類選考結果通知 書類到着後 5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	その他 [後日連絡]			
選考場所	〒 040-0074 北海道函館市松川町30番12号			
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 求職者マイページ []			
	郵送の送付場所 〒 北海道函館市松川町30番12号 「深瀬医院 総務課」宛			
	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 適正検査]				
担当者	総務課 求人担当 採用担当者 電話番号 0138-41-7059 内線 () FAX 0138-45-1021 Eメール jinji@fukase.or.jp			