

求人番号

01030- 5977241

事業所番号

0103-105077-3

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ケンコウカイ クニモトビョウイン 医療法人 健康会 くにもと病院
所在地	〒 070-0034 北海道旭川市4条通5丁目右1号 ホームページ http://www.kunimoto-hp.com/

2 仕事内容

職種	主任ケアマネージャー（春光）	
仕事内容	・各関係機関とのネットワーク構築 ・地域のケアマネージャー等に対する研修会開催 ・ケアマネージャーの支援業務 ○対象地区：春光・春光台地区 ○自家用車使用（手当支給） ◎変更範囲：変更なし	
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	

受付年月日 令和6年5月7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	Y12	A22	Z54	B02	

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

就業地住所

北海道旭川市

職業分類

049-07

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

月額（a+b）		216,000 円 ～ 249,500 円	
※（固定残業代がある場合は a + b + c）			
基本給（a） 賃 額 の 手 当 に 支 払 わ れ る 手 当 （b）	基本給（月額平均）又は時間額		月平均労働日数（20.3 日）
	151,000 円 ～ 184,500 円		
	資格	手当	40,000 円 ～ 40,000 円
	車両借上げ	手当	25,000 円 ～ 25,000 円
固定残業代（c）		手当	円 ～ 円
		手当	円 ～ 円
	なし（円 ～ 円）		
	固定残業代に関する特記事項		
その他手当（d） 金	・住宅手当 0～18,000 円		
	・家族手当 0～23,000 円		
	*手当については法人規定により支給となります。		
賃形態金等	月給	円 ～ 円	
	その他内容		
通手動当	実費支給（上限あり）	月額 25,000 円	
賃締切金日	固定（月末以外）	毎月	15 日
賃支払金日	固定（月末以外）	当月	25 日
昇給	あり（前年度実績 あり）	金額 1月あたり	500 円 ～ 3,000 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 3.80 ヶ月分（前年度実績）

事業所名

医療法人 健康会 くにもと病院

求人票（フルタイム）

求人番号



01030- 5977241

事業所番号



0103-105077-3 （2／2）

4 労働時間

就業時間

(1) 09時 00分 ~ 18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

121日

休日等

土 日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

年末年始休暇

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 200人

就業場所 12人

(うち女性 10人)

(うちパート 0人)

設立年 平成 3年

資本金

労働組合 なし

事業内容

医療業

会社の特長

当院は肛門科を主に消化器内科、一般内科、下肢静脈瘤外来、便秘外来を開設している急性期及び回復期の病院です。

役職／代表者名

理事長 国本 正雄

法人番号 1430005010611

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 あり

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

*マイカー通勤：無料駐車場あり

*ハローワーク紹介状、履歴書を事業所宛に事前送付願います。（要事前連絡、面接日前日まで必着）

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

面接選考結果通知

書類到着後 1日以内

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

〒 070-0034

北海道旭川市4条通5丁目右1号

4条通4丁目 バス停／駅 から 徒歩1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 ~~マイカーカード~~ その他

送付方法

Eメール

郵送

求職者マイページ

事前送付（全員面接）

郵送の送付場所

〒 070-0034

北海道旭川市4条通5丁目右1号

応募書類の返戻

選考後は返却

選考に関する特記事項

事前連絡

担当者

健康会ヘルスケア事業本部

モリヤ 森屋

電話番号 0166-25-2258

FAX 0166-27-3666

Eメール

内線（ ）