

求人番号

01080-726541

事業所番号

0108-417-1

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（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

Z86

B02

Z54

就業地住所

北海道滝川市

職業分類

028-01

産業分類

831 病院

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 ユウジンカイ タキカワチュウオウビョウイン
医療法人 優仁会 滝川中央病院

所在地

〒 073-0015
北海道滝川市朝日町東 2 丁目 1 番 5 号

ホームページ

2 仕事内容

職種

看護助手

仕事内容

○看護補助業務全般
・入院患者さんの身の回りの世話及び看護師の助手
・食事介助、入浴介助、排泄介助等
・移動、移乗の見守り、介助
・病室の整理
・作業療法の補助

* 5 病棟（2 9 7 床）

◎変更範囲：変更なし

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

派遣・請負・等

正社員登用 なし
正社員登用の実績（過去 3 年間）

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

事業所所在地と同じ
〒 073-0015
北海道滝川市朝日町東 2 丁目 1 番 5 号

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

あり 転勤範囲
医療法人優仁会 若葉台病院
（滝川市）

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

定年年齢を上限

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 不問

必 P C 要 ス キ ナ ル

必要免許・資格

不問

試用期間

試用期間あり 期間 3 か月
試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1 / 2)

時間額 (a + b)

960 円 ~ 1,050 円

※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

基本給 (時間換算額)

960 円 ~ 1,050 円

賃 金

基本給 (a)

手当 (b)

手当 (b)

手当 (b)

手当 (b)

円 ~ 円

円 ~ 円

円 ~ 円

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)

法人規定により支給
・給食手当：3,500円
・通勤手当は2km以上から支給
・燃料手当 (寒冷地手当 / 冬期支給)
月額換算：137,900 ~ 150,500円
(時給 × 7 時間 × 20 日 + 給食手当)

賃形態金等

時給 円 ~ 円

その他内容

通手勤当

実費支給 (上限あり)

月額 26,000 円

賃締切金日

固定 (月末)

賃支払金日

固定 (月末以外) 翌月 10 日

昇給

あり (前年度実績 なし)

賞与

なし

年 回 (前年度実績)

求人票（パートタイム）

求人番号



01080- 726541

事業所番号



0108- 417-1 (2/2)

事業所名	医療法人 優仁会 滝川中央病院
------	-----------------

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 基本は(1)ですが、9時~16時または9時~15時など、始業は9時~で終業時間については相談に応じます。		
	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	週所定労働日数	週5日 程度
休日等	土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 お盆・年末年始(12/31~1/5)・開院記念日 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	退職金共済	退職金制度
	財形 その他()	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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 60歳) (上限 65歳まで)			
入居可能住宅	単身用() 世帯用()		
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 450人 就業場所 184人 (うち女性 152人) (うちパート 20人)	設立年 昭和36年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 病院(精神神経科、内科) 入院病床297床	
会社の特長	精神科デイケア、グループホームを併設し入院患者の地域移行を進めています。外来は医療相談室やデイケア等と連携し障がいを持つ方々が地域で自分らしく暮らせるよう必要な支援を行っています。	
役員/代表者名	理事長 縄手 康湖	法人番号 2430005007383
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 看護休業取得実績 該当者なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

- *年次有給休暇は採用後3か月経過後から付与
- *時給は年齢や経験等を考慮し決定します
- *マイカー通勤可、但し、任意保険加入者に限る
- *事前に紹介状、履歴書を郵送または持参して下さい。

7 選考等

採用人数	3人 募集理由 欠員補充		
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 書類到着後 7日以内 面接後 7日以内		
通知方法	求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他		
日時	その他(後日連絡)		
選考場所	〒073-0015 北海道滝川市朝日町東2丁目1番5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 写真貼付()		
	送付方法 郵送 求職者マイページ 持参		
	郵送の送付場所 〒073-0015 北海道滝川市朝日町東2丁目1番5号		
	応募書類の返戻 選考後は返却		
選考に関する特記事項			
担当者	法人本部 サトウ 佐藤 電話番号 0125-22-5476 内線() FAX 0125-22-4192 Eメール		