

求人番号

01080- 731341

事業所番号

0108- 417-1

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	准看護師
仕事内容	○看護業務全般 ・医師、看護師の指示により、バイタルチェック、注射、処置、清拭、採血、経管栄養、点滴の施行、診察の介助等 ・更衣、洗面の指導、介助 ・食事、入浴、排泄等の介助 ・移動、移乗の見守り、介助 ・作業療法の補助 ・退院支援業務 *入院病床：297床 ◎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	B02	Y61		Z54	

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

就業地住所

北海道滝川市

職業分類

023-01

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	月額 (a + b)	186,500 円 ~ 246,500 円
	※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
	基本給 (月額平均) 又は時間額	月平均労働日数 (23.4 日)
	165,000 円 ~ 225,000 円	
賃金	職務手当	5,000 円 ~ 5,000 円
	危険手当	1,000 円 ~ 1,000 円
	給食手当	3,500 円 ~ 3,500 円
	皆勤手当	2,000 円 ~ 2,000 円
賃金	なし (円 ~ 円)	
	固定残業代に関する特記事項	
	(b) 夜勤協力手当：10,000 円/月 ○各手当は法人規定により支給 ・住宅手当 (世帯主のみ) 3,500 ~ 5,000 円 ・扶養手当 (世帯主のみ) 3,500 ~ 7,000 円 ・通勤手当は 2 km 以上から支給 ・燃料手当 4,500 ~ 16,200 円 (前年度 2 回)	
賃金	月給	円 ~ 円
	その他内容	
	通手動当	実費支給 (上限あり) 月額 26,000 円
	賃締切金日	固定 (月末)
賃金	賃支払金日	固定 (月末以外) 翌月 10 日
	昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1 月あたり 0 円 ~ 11,000 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 4.00 ヶ月分 (前年度実績)

求人票（フルタイム）

事業所名

医療法人 優仁会 滝川中央病院

求人番号



01080- 731341

事業所番号



0108- 417-1 （2／2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 07時 30分 ～ 15時 30分
（2） 09時 00分 ～ 17時 00分
（3） 10時 30分 ～ 18時 30分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔（4）16：30～9：00（夜勤、休憩150分）
（5）7：30～18：30（休憩60分）
（6）9：00～12：30（休憩なし）
他、数パターンのシフトによる交替制〕

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

84日

休日等

その他
週休二日制 その他
〔シフト制（月7日休み）
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

あり
（勤続 2年以上）

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~~~~あり~~
~~世帯用~~~~あり~~ 〔 〕

利用可能託児施設 あり

〔託児施設に関する特記事項
院内保育所あり（保育料無料）常勤職員に限る。〕

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。

役職／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 あり

介護休業 あり

看護休暇 該当者なし

取得実績

取得実績

取得実績

外国人雇用実績

〔 〕

求人に関する特記事項

*夜勤のできる方（月4回程度）
*夜勤手当：12,000円/回
*夜勤は看護師2名、看護助手1～2名の3～4名体制

*賃金は経験・能力を考慮し決定します
*昇給、賞与の詳細は面接時に説明します
*福利厚生：団体医療保険加入（法人負担）
*年次有給休暇は採用後3か月経過後から付与
*マイカー通勤可、但し、任意保険加入者に限る

*院内保育所あり（保育料無料）
生後3ヶ月～就学前まで入所可
7：30～19：00（夜勤帯は不可）

*事前に紹介状、履歴書を持参又は郵送して下さい。

7 選考等

採用人数

2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

~~即決~~ 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 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

〒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 ~~マイカーカード~~ 〔その他〕

送付方法 ~~Eメール~~ 郵送 〔持参
求職者マイページ〕

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