

求人番号

01080- 954641

事業所番号

0108-101074-2

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	B02			Z54	

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
北海道滝川市	023-01

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 ケイジンカイ サトウビョウウイン
所在地	医療法人 圭仁会 佐藤病院 〒 073-0042 北海道滝川市泉町 1 3 5 番地 1 5 ホームページ

2 仕事内容

職種	准看護師（夜勤あり）
仕事内容	○看護業務全般 ・医師の指示の下、外来及び入院患者さんの処置や看護業務を行います ・バイタルサイン測定、ケア記録 ・胃カテーテル、P E G管理、I V H、注射 ・入院患者さんの食事、排泄、入浴介助、口腔ケア ・ベッドメイキング、環境整備など *配属先は採用後に決定します *夜勤時は3～4名体制で行います （3病棟をそれぞれ看護師2名、看護助手1～2名） ◎変更範囲：変更なし
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
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

3 賃金・手当

(1 / 2)

賃金	月額 (a + b)	179,800 円 ～ 295,000 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（22.5 日） 159,800 円 ～ 275,000 円
	職務手当	20,000 円 ～ 20,000 円 手当 円 ～ 円 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 (d)	
賞与	賞形態金等	月給 円 ～ 円 その他内容
	通手勤当	実費支給（上限あり） 月額 31,600 円
	賞締切金日	固定（月末）
	賞支払金日	固定（月末）
昇給	あり（前年度実績 あり） 昇給率 1月あたり 1.00% ～ 1.00%（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 圭仁会 佐藤病院
------	---------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 09時 00分 ～ 17時 00分 （2） 11時 00分 ～ 19時 00分 （3） 16時 45分 ～ 09時 15分 又は ～ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 〔（3）夜勤は月4～5回（休憩150分） （1）～（3）のシフトによる交替制勤務〕		
	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	95日
休日等	その他 週休二日制 その他 シフト制 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 3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	間取り：1 K	
利用可能託児施設 あり 〔託児施設に関する特記事項 院内保育あり、生後3ヶ月頃～就学前までの乳幼児（夜勤時不可）〕			

6 会社の情報

企業情報	従業員数 264人 就業場所 119人 （うち女性 94人） （うちパート 11人）	設立年 昭和62年 資本金 5,000万円 労働組合 なし
	事業内容 内科・消化器内科・リハビリテーション科・心療内科・精神科	
会社の特長	昭和63年1月開院、内科36床、精神科144床、計180床の病院。	
役職／代表者名	理事長 佐藤 達彦	法人番号 6450005001579
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 該当者なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項
*賃金は経験等を考慮します
*高看護学希望者可、奨学金制度あり
*従業員用無料駐車場あり

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 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	その他〔後日連絡〕		
選考場所	〒073-0042 北海道滝川市泉町135番地15		
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 自己申告書 〔その他〕		
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ〔持参〕		
	郵送の送付場所 〒073-0042 北海道滝川市泉町135番地15		
	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	事務長 オダ 小田 堅志 電話番号 0125-24-0111 内線（ ） FAX 0125-24-2975 Eメール		