

求人番号

01084- 414641

事業所番号

0108-700909-3

受付年月日

令和6年4月25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

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

北海道砂川市

職業分類

023-01

産業分類

831

病院

1 求人事業所

事業所名

スナガワシリツビョウイン
砂川市立病院

所在地

〒 073-0196
北海道砂川市西4条北3丁目1番1号

ホームページ <http://www.med.sunagawa.hokkaido.jp>

2 仕事内容

職種

（会）准看護師

仕事内容

○准看護師業務に従事していただきます。

・医師の指示のもと、診療補助、点滴・注射等の処置

・患者の状態や症状の把握

・生活技能訓練

・その他、付随する業務など

「変更範囲：変更なし」

雇用形態

正社員以外

正社員以外の名称 パートタイム会計年度任用職員

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ヶ月以上）

～ 令和7年3月31日

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

再度の書類選考と勤務実績により決定

3 賃金・手当

（1/2）

月額（a+b）

200,592 円 ～ 219,765 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

200,592 円 ～ 219,765 円

月平均労働日数（21.6 日）

手当

円 ～ 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

月額換算：（日給）×21日計算

*夜勤手当

*通勤手当…片道2km以上で規定に基づいて支給

賃形態金等

日給 9,552 円 ～ 10,465 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 21 日

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1月あたり 7,728 円 ～ 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 2.45ヶ月分（前年度実績）

就業地住所

北海道砂川市

職業分類

023-01

産業分類

831

病院

就業

事業所所在地と同じ

〒 073-0196
北海道砂川市西4条北3丁目1番1号

砂川駅 から 徒歩7分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

敷地内禁煙

マイ通勤力勤

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

エクセル・ワード等の入力程度

必要な免許・資格

准看護師 必須

試用期間

試用期間あり 期間 1カ月

試用期間中の労働条件 同条件

事業所名	砂川市立病院
------	--------

求人票（フルタイム）

求人番号

01084- 414641

事業所番号

0108-700909-3 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 08時 30分 ～ 17時 00分 （2） 16時 30分 ～ 09時 30分 （3） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 〔（1）（2）シフト制 （2）休憩時間：120分〕		
	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 105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	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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし			
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 院内保育所有。ただし定員に限りがある為事前に相談して下さい。〕			

6 会社の情報

企業情報	従業員数 1,190人 就業場所 1,008人 （うち女性 685人） （うちパート 161人）	設立年 昭和15年 資本金 労働組合 あり
	事業内容 病院事業	
会社の特長	良質の医療、心通う安心と信頼の医療を提供する病院	
役職／代表者名	病院事業管理者 平林 高之	法人番号 2000020012262
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 あり 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
*賞与：6月と12月（支給率は採用月により変わります）
*昇給：上限3回まで（支給率は採用月等によって変わります）
*有給休暇：採用月により付与日数は異なります
*職員駐車場：無料
*履歴書は当院所定様式（砂川市病院事業会計年度任用職員申込書兼履歴書）を使用してください。
当院ホームページより入手できます。

7 選考等

採用人数	1人 募集 欠員補充 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 その他 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 Eメール その他		
日時	その他〔後日連絡〕		
選考場所	〒073-0196 北海道砂川市西4条北3丁目1番1号 砂川駅 から 徒歩7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 マイページ 〔その他 履歴書は当院指定のもの〕		
	送付方法 Eメール 郵送 〔持参でも可〕 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒073-0196 北海道砂川市西4条北3丁目1番1号		
	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〕			
担当者	管理課職員係 主事 アケヤマ 明山 電話番号 0125-54-2131 内線（2003 ） FAX 0125-54-0101 Eメール		