

求人番号

01084-416141

事業所番号

0108-700909-3

1 求人事業所

事業所名

スナガワシリツビューイン
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)臨床工学技士

仕事内容

総合病院の臨床工学技士業務全般
・人工呼吸器、人工透析装置・人工心肺などの生命維持装置の操作
・メディカルエンジニアとして医療器具の保守点検・管理
・カテーテル検査等
・情報のモニタリングや記録
・手術室関連業務

「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

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）

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
再度の書類選考と業務実績により決定（1年契約）

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

024-02

産業分類

831 病院

3 賃金・手当

(1/2)

月額(a+b)

191,205 円 ～ 205,443 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

191,205 円 ～ 205,443 円

月平均労働日数(20.1日)

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

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

月額換算:(日給)×21日

*通勤手当…片道2Km以上で規定に基づいて支給

日給

9,105 円 ～ 9,783 円

その他内容

実費支給(上限なし)

固定(月末)

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 5,817 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)

事業所名

砂川市立病院

求人票（フルタイム）

求人番号

01084- 416141

事業所番号

0108-700909-3 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30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

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

123日

休日等

その他

週休二日制 毎 週

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 ~~会社~~ 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

院内保育所あり。但し、定員に限りがあるため要相談

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

*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り変わります）

*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

随時

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

求職者マイページ

持参でも可

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

FAX 0125-54-0101

Eメール

内線（2003 ）