

求人番号

01084- 417041

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) 臨床検査技師
仕事内容	○病院内において検体検査全般を行っていただきます。 ・検体検査業務 ・検査は、部門別に分かれています。 ・その他、付随する業務 *常時3人～4人体制で作業しております。 「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 書類選考と勤務成績により決定

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

024-03

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	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	月平均労働日数 (20.2 日)
	191,205 円 ～ 205,443 円	
手当	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	
その他手当・付記事項	月額換算 (日給) × 21 日で計算	
	* 通勤手当…片道 2 km 以上で規定に基づいて支給	
賃形態金等	日給	9,105 円 ～ 9,783 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 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- 417041

事業所番号
0108-700909-3 （2 / 2）

4 労働時間				6 会社の情報				7 選考等					
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			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	採用人数	1人 募集 増員 理由 []					
	時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 5時間 36協定における特別条項 なし 特別な事情・期間等			事業内容	病院事業	選考方法	書類選考 面接 (予定 1回) 筆記試験 その他					
		休憩時間	60分	年間休日数	123日	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	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				
			休日等	土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 年末年始 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日			就業規則	フルタイム あり パートタイム あり	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			
5 その他の労働条件等				求人に関する特記事項				日時	その他 [後日連絡]				
加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度	*事前に履歴書・紹介状を管理課職員係まで郵送または持参してください。7日程度で選考結果等をお知らせ致します。 *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。 *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 *賞与：支給率は採用月によって変わります *採用時より有給休暇付与（採用月により付与日数は異なります） *職員駐車場：無料				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				
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金	未加入	なし					外国人雇用実績	なし	応募書類	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]		
定年制 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし								送付方法 Eメール 郵送 [持参でも可] 求職者マイページ					
入居可能住宅 単身用 あり 世帯用 あり								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					
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。								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				