

求人番号

01240- 7232041

事業所番号

0124- 17888-6

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダン コスモノウシンゲイガカ 医療法人社団 コスモ脳神経外科
所在地	〒 065-0021 北海道札幌市東区北 2 1 条東 2 1 丁目 1 番 1 号 ----- ホームページ

2 仕事内容

職種	看護助手
仕事内容	脳神経外科においての看護補助業務全般に従事していただきます。 (病棟勤務) ・シーツ交換 ・配膳、下膳 ・食事介助 ・排泄・入浴補助 ・19床 ※未経験の方へも丁寧に指導いたしますのでご安心ください
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・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19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	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>Y12</td></tr></table>						Y12
					Y12		

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可

就業地住所

北海道札幌市東区

職業分類

028-01

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	月額 (a + b)	159,896 円 ~ 210,000 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 (23.3 日)
	149,896 円 ~ 200,000 円	
金	職務	手当 10,000 円 ~ 10,000 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
賃金	なし (円 ~ 円)	
	固定残業代に関する特記事項	

	精勤手当 住宅手当 等、当院規定による * 経験により給与を考慮致します	
賃形態金等	月給	円 ~ 円
	その他内容	-----
通手勤当	実費支給 (上限あり)	月額 20,000 円
賃締切金日	固定 (月末以外)	毎月 15 日
賃支払金日	固定 (月末以外)	当月 25 日
昇給	あり (前年度実績 あり)	昇給率 1 月あたり 1.00% ~ 1.20% (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)

事業所名

医療法人社団 コスモ脳神経外科

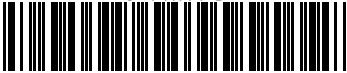
求人票（フルタイム）

求人番号



01240- 7232041

事業所番号



0124- 17888-6 （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 45分 ～ 17時 15分
（2） ～
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
＊月平均所定労働時間：157時間

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 85日

休日等

その他
週休二日制 その他
シフト・ローテーション（4週6休）
年末年始・夏期
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 36人
就業場所 34人
（うち女性 23人）
（うちパート 0人）
設立年 平成17年
資本金
労働組合 なし

事業内容

脳神経外科・リハビリ科

会社の特長

脳神経外科の専門的治療を行っていき、周辺医療機関との連携・協力を重視し、救急医療をはじめ地域住民の健康維持のお手伝いをし、地域医療の一翼を担っていきたい。

役員／代表者名

理事長 小林 康雄
法人番号 5430005011275

就業規則

フルタイム あり パートタイム あり
職務給制度 あり 復職制度 なし

育児休業取得実績

あり 介護休業取得実績 該当者なし
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

＊無料駐車場あり

i 1 5

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

書類選考結果通知 面接選考結果通知
書類到着後 10日以内 面接後 10日以内

通知方法

求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他

日時

その他 後日連絡

選考場所

〒065-0021
北海道札幌市東区北21条東21丁目1番1号
地下鉄東豊線 環状通東駅 から 徒歩12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 その他
送付方法 郵送
求職者マイページ
郵送の送付場所
〒065-0021
北海道札幌市東区北21条東21丁目1番1号
応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

事前連絡

担当者

医事課 事務次長
カトリ 鹿取
電話番号 011-787-5858 内線（ ）
FAX 011-787-5454
Eメール