



求人番号

01020-10847331

事業所番号

0102- 4394-0

受付年月日 令和5年9月7日

紹介期限日 令和5年11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	Y12	Z86	Z54	B06

就業地住所

北海道函館市

職業分類

023-01

産業分類

831	病院
-----	----

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

## 1 求人事業所

事業所名	シャカイイリョウホウジン ジンセイカイ ニシボリビョウイン 社会医療法人 仁生会 西堀病院
所在地	〒041-8555 北海道函館市中道2丁目6番11号 ホームページ <a href="https://www.nishibori-hosp.or.jp">https://www.nishibori-hosp.or.jp</a>

## 2 仕事内容

職種	看護師 (夜勤専従)
仕事内容	・勤務場所：回復期病棟・障がい者病棟 ・業務内容：食事介助 (経管栄養含む)、排せつ介助・口腔ケア、与薬、体位変換など ・夜勤導入前の健診、産業医による特定業務従事者健診など健康管理体制を整備しております。
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・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

就業場所	事業所所在地と同じ 〒041-8555 北海道函館市中道2丁目6番11号 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 敷地内全面禁煙
マイ通勤力	可 駐車場 あり 転可勤能の性 なし
年齢	年齢制限 あり (18歳 ~ 59歳) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年が60歳/労基法により18歳未満の深夜就労禁止
学歴	不問
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問
必PC要スキル	
必要な免許・資格	看護師 必須
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

## 3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a+b)	191,000円 ~ 300,000円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 191,000円 ~ 300,000円
月額平均労働日数 (20.0日)	
手当 (b)	手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
その他手当 (d)	*住宅手当 *扶養手当 *燃料手当 *夜勤手当: 10,000円/回
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 12,000円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	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 1.30% ~ 1.60% (前年度実績)
賞与	あり (前年度実績 あり) 年4回 (前年度実績) 賞与月数 計 5.30ヶ月分 (前年度実績)



01020-10847331

事業所番号



0102- 4394-0 (2/2)

# 求人票 (フルタイム)

事業所名	社会医療法人 仁生会 西堀病院
------	-----------------

## 4 労働時間

就業時間	変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 16時 30分 ~ 09時 00分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 夜勤は月に9~10回
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	90分 年間休日数 124日
休日等	その他 週休二日制 毎 週 勤務表によります 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 <del>公災</del> 健康 厚生 財形 <del>その他 ( )</del>	退職金共済	退職金制度
		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 (一律 60歳)	再雇用制度 あり (上限 65歳まで)	勤務延長 なし
入居可能住宅	単身用 <del>あり</del> 世帯用 <del>あり</del>		
利用可能託児施設	あり 託児施設に関する特記事項		

## 6 会社の情報

企業情報	従業員数 347人 就業場所 280人 (うち女性 196人) (うちパート 17人)	設立年 昭和39年 資本金 1,000万円 労働組合 なし
事業内容	病院、診療所、介護事業	
会社の特長	亜急性期や回復期リハビリテーション及び重度障がい者を中心に、地域に密着した病院づくりを行っている。また在宅事業も幅広く行っている。	
役員/代表者名	理事長 高橋 弘	法人番号 4440005000253
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

\* 駐車場あり：3, 000円/月

- ・日中は趣味や習い事など自分の時間に充てることができます。
- ・期限付き (例えば数ヶ月~1年間など) も可能です。

\* 急募

# 子育てと両立しやすい求人

## 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 <del>その他</del>
結果通知	<del>即決</del> 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 10日以内 <del>その他</del>
通知方法	求職者マイページに連絡	郵送	電話 <del>メール</del> <del>その他</del>
日時	その他 [ 後日連絡 ]		
選考場所	〒 041-8555 北海道函館市中道2丁目6番11号		
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 <del>マイページ</del> [ <del>その他</del> ]		
	送付方法 <del>メール</del> 郵送 [ <del>マイページ</del> ]		
	郵送の送付場所 〒 041-8555 北海道函館市中道2丁目6番11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	* 採用担当者 電話番号 0138-52-1531 内線 ( ) FAX 0138-52-1532 Eメール		