

求人番号

01025- 206941

事業所番号

0102-107531-9

受付年月日 令和6年3月7日

紹介期限日 令和6年5月31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

就業地住所

北海道檜山郡江差町

職業分類

023-01

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

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジンシャダン ケイアイカイ ササキビョウイン
医療法人社団 恵愛会 佐々木病院

所在地

〒 043-0041
北海道檜山郡江差町字姥神町 3 1 番地

ホームページ

2 仕事内容

職種

准看護師（病棟及び外来）

仕事内容

*療養型病棟（60床）若しくは、外来での勤務となります。
・病棟は二交代制で、夜勤帯でのスタッフ配置は、看護師二名と看護助手一名の体制です。

※変更範囲：変更なし

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
〒 043-0041
北海道檜山郡江差町字姥神町 3 1 番地

受動喫煙対策

あり（屋内禁煙）
敷地内完全禁煙

マイ通勤

可
駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限 あり（18歳 ～ 64歳）
年齢制限該当事由 定年を上限
定年 65歳／労基法の規定により18歳未満の深夜業務の禁止

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 あれば尚可
病棟若しくは外来クリニックでの勤務経験

必PC要スキル

簡易的な電子カルテ導入（操作については、慣れるまでは指導致します。）

必要な免許・資格

准看護師 必須

いずれかの免許・資格所持で可
普通自動車運転免許 あれば尚可

試用期間

試用期間あり 期間 3か月
試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a+b)

200,000 円 ～ 330,000 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 200,000 円 ～ 330,000 円

月平均労働日数（22.4 日）

給付 (b)

手当 円 ～ 円
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)

通勤手当、交通費、住宅手当等々

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 15,000 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 なし）

賞与

あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績）
賞与月数 計 2.40ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）

求人番号



01025- 206941

事業所番号



0102-107531-9 （2／2）

事業所名	医療法人社団 恵愛会 佐々木病院
------	------------------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） 08時 40分 ～ 17時 00分 （2） 16時 40分 ～ 09時 00分 （3） 08時 40分 ～ 12時 00分 又は ～ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 〔（3）の就業時間は週1回（シフトによる）〕
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 〔 〕
休憩時間	60分 年間休日数 96日
休日等	その他 週休二日制 その他 〔原則毎月8回の休暇となります。 外来については、土日は休暇となります。 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 公災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 その他（ ）	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 65歳）	再雇用制度 あり （上限 70歳まで）	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 なし 〔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 196人 就業場所 52人 （うち女性 42人） （うちパート 6人）	設立年 昭和42年 資本金 4,800万円 労働組合 なし
	事業内容 病院、老人の看護・介護・リハビリ等	
会社の特長	系列で老人保健施設、特別養護老人ホームあり	
役職／代表者名	理事長 伊達 基	法人番号 7440005001950
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 なし 看護休暇取得実績 なし
外国人雇用実績	なし	U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

*就業され3か月後、勤務態度・能力・経験値を考慮して、雇用見直し（昇給）についても、対応するケースもあります。

7 選考等

採用人数	2人	募集増員理由〔 〕
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 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	〒 043-0041 北海道檜山郡江差町字姥神町 3 1 番地	
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 自己アピールシート 〔その他〕	
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 〔 〕	
	郵送の送付場所 〒 043-0041 北海道檜山郡江差町字姥神町 3 1 番地	
	応募書類の返戻 選考後は返却	
〔 選考に関する特記事項 〕		
担当者	医療法人社団 恵愛会佐々木病院 人事課 マツモト ケイ 松本 圭 電話番号 0139-52-1070 内線（ ） FAX 0139-52-1025 Eメール	