

求人番号

01082- 402341

事業所番号

0108- 2744-8

受付年月日 令和6年4月4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

B02

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

北海道深川市

職業分類

023-01

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名

シャカイイリョウホウジンアンリー・デュナンカイ  
社会医療法人アンリー・デュナン会

所在地

〒 074-0031  
北海道深川市あけぼの町 1 番 1 号

ホームページ

http://www.henry-dunant.or.jp

2 仕事内容

職種

看護師

仕事内容

深川第一病院において外来・入院患者さん（内科診療・ベッド数270床）の看護業務に従事します  
・医師の指示に基づく診療補助  
・検温・投薬・入浴及び食事の介助  
・レクリエーションの計画作成等  
\*夜勤は月4回程度あります  
\*変更範囲：変更なし

雇用形態

正社員  
正社員以外の名称

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  
〒 074-0031  
北海道深川市あけぼの町 1 番 1 号  
深川第一病院前バス停／駅 から 徒歩1分  
受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）  
屋外喫煙室有

マイ通勤

可  
駐車場 あり

転可勤能の性

あり 転勤範囲  
関連施設（深川市・雨竜町）

年齢

年齢制限 あり（59歳以下）  
年齢制限該当事由 定年を上限  
定年年齢を上限

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)

209,800 円 ~ 209,800 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 193,800 円 ~ 193,800 円

月平均労働日数（20.1 日）

賃額 (b)

正看 手当 16,000 円 ~ 16,000 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)

夜勤手当： 8,000 円  
住宅手当：20,000 円限度

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 16,200 円

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 20 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）  
金額 1月あたり 3,600 円 ~ 8,000 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 3.00ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）

求人番号



01082- 402341

事業所番号



0108- 2744-8 （2／2）

|      |                  |
|------|------------------|
| 事業所名 | 社会医療法人アンリー・デュナン会 |
|------|------------------|

4 労働時間

|         |                                                                                                               |       |      |  |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|--|
| 就業時間    | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 08時 45分 ～ 17時 00分<br>（2） 16時 30分 ～ 09時 00分<br>（3） ～<br>又は ～ の間の 時間<br>就業時間に関する特記事項      |       |      |  |
|         |                                                                                                               |       |      |  |
|         |                                                                                                               |       |      |  |
|         |                                                                                                               |       |      |  |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 1時間<br>36協定における特別条項 あり<br>特別な事情・期間等<br>突発的に発生した多数の感染者の対応、災害等の患者の対応など（3回を限度とし1ヶ月60時間1年450時間まで延長可能） |       |      |  |
| 休憩時間    | 60分                                                                                                           | 年間休日数 | 124日 |  |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 毎 週<br>シフト制<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 12 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        | 退職金共済 | 退職金制度       |
|                                               | 財形 <del>その他（ ）</del>             | 未加入   | あり（勤続 3年以上） |
| 企業年金                                          | <del>厚生年金基金</del> 確定拠出年金 確定給付年金  |       |             |
| 定年制 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし<br>（一律 60歳）（上限 65歳まで） |                                  |       |             |
| 入居可能住宅                                        | <del>単身用</del><br><del>世帯用</del> |       |             |
| 利用可能託児施設 あり<br>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 450人<br>就業場所 237人<br>（うち女性 175人）<br>（うちパート 24人）      | 設立年 昭和35年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                  |                                                           |                             |
| 事業内容             | 医療・介護事業                                                   |                             |
| 会社の特長            | 私達は、地域の皆さんが健康で健やかな人生を送るべく、医療・福祉の地域コーディネーターとなれるよう活動しております。 |                             |
| 役員／代表者名          | 理事長 永倉 隆太郎                                                | 法人番号 7450005001578          |
| 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 あり<br>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

\*基本給は経験年数により加算します  
\*通勤手当は規程により支給します  
\*勤務時間は1と2の交替制  
\*夜勤の出来ない方もご相談ください  
  
\*応募希望の方は、事前に履歴書・紹介状を事務所宛に送付して下さい。書類受付後7日以内に面接日時を本人へ連絡します。

7 選考等

|                    |                                                                                  |  |  |  |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 採用人数               | 1人 募集理由 欠員補充                                                                     |  |  |  |
| 選考方法               | <del>書類選考</del> 面接（予定 1回） 筆記試験 その他                                               |  |  |  |
| 結果通知               | <del>即決</del> <del>書類選考結果通知</del> 面接選考結果通知 その他<br><del>書類到着後1日以内</del> 面接後 14日以内 |  |  |  |
| 通知方法               | <del>求職者マイページに連絡</del> 郵送 電話 <del>Eメール</del> その他                                 |  |  |  |
| 日時                 | その他 後日連絡                                                                         |  |  |  |
| 選考場所               | 〒 074-0031<br>北海道深川市あけぼの町1番1号<br><br>深川第一病院前バス停／駅 から 徒歩1分                        |  |  |  |
| 応募書類等              | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br><del>職務経歴書</del> <del>マイページ</del> その他 成績証明書（新規卒卒者）        |  |  |  |
|                    | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送<br><del>求職者マイページ</del>                                   |  |  |  |
|                    | 郵送の送付場所<br>〒 074-0031<br>北海道深川市あけぼの町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<br>適性検査 |                                                                                  |  |  |  |
| 担当者                | 事務課長<br>ミヤザキ 宮崎 祐輔<br>電話番号 0164-23-3511 内線（ ）<br>FAX 0164-22-7176<br>Eメール        |  |  |  |