

求人番号

01082- 403841

事業所番号

0108- 2744-8

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	介護職員
仕事内容	深川第一病院において入院患者様（ベッド数270床）の介護業務に従事します * 食事の介助・配膳・後片付け * 着替え・入浴・排泄等の身体介助 * 日常生活の支援 * 健康状態の把握 ・ スタッフ 1 病棟 1 7 名（5 病棟）、夜間 2 人体制 ・ 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 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

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

050-99

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額 (a + b)	142,200 円 ~ 151,100 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 (20.1 日) 140,200 円 ~ 149,100 円
	シフト	手当 2,000 円 ~ 2,000 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	夜勤手当 1 回につき 4,200 円 住宅手当 20,000 円程度	
	賃形態金等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手動当	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）



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） （1） 07時 30分 ～ 15時 45分 （2） 10時 15分 ～ 18時 30分 （3） 16時 30分 ～ 09時 00分 又は ～ の間の 時間			
	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 36協定における特別条項 あり 特別な事情・期間等 [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 週休二日制 毎 週 交代勤務 [] 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 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 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 []			
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 450人 就業場所 237人 （うち女性 175人） （うちパート 24人）	設立年 昭和35年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 医療・介護事業	
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。	
役職／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 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1～3の交替制。 *夜勤のできる方。
*応募希望の方は、事前に履歴書・紹介状を事業所まで郵送して下さい。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	2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	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 1日以内 面接後 14日以内			
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	その他 [後日連絡]			
選考場所	〒 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			
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 マイページカード [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 〒 074-0031 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 適性検査 []				
担当者	事務課長 ミヤザキ 宮崎 電話番号 0164-23-3511 内線（ ） FAX 0164-22-7176 Eメール			