

求人番号

01120- 933341

事業所番号

0112-101555-3

1 求人事業所

事業所名	シャカイイリョウホウジンテイシンカイ ワッカナイテイシンカイビョウイン 社会医療法人禎心会 稚内禎心会病院
所在地	〒 097-0017 北海道稚内市栄 1 丁目 2 4 番 1 号 ホームページ http://www.teishinkai.jp

2 仕事内容

職種	医療ソーシャルワーカー（正職員）
仕事内容	○外来、入院患者様に対する相談・助言・援助・社会復帰支援 連絡調整など ＊入社後 1 年間は、指導担当が責任をもって指導する体制を 導入しております。 「変更の範囲：法人の定める業務」
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1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	Z91 Z54 A55

トライアル雇用併用
オンライン自主応募可
地方自治体のみ可

就業地住所

北海道稚内市

職業分類

049-99

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b)	153,600 円 ~ 210,600 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 (20.4 日)
153,600 円 ~ 210,600 円	
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
なし (円 ~ 円)	
固定残業代	固定残業代に関する特記事項
その他手当 (d)	＊住宅手当 (13,000 ~ 16,000 円) ＊扶養手当 (1 人につき 4,000 ~ 12,000 円) ＊保育手当 (半額補助・上限あり) ＊寒冷地手当 (45,000 ~ 150,000 円) ＊地域手当 年 2 回 6・12 月 1 回 5 万円 × 2 回
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 24,400 円
賃締切金日	固定 (月末)
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 0 円 ~ 2,000 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 4.50 ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

社会医療法人禎心会 稚内禎心会病院

求人票（フルタイム）

求人番号

01120- 933341

事業所番号

0112-101555-3 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

(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

(1) 月~金曜日

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 3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

120日

休日等

土 日 祝日

週休二日制 毎 週

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

財形 ~~その他 ()~~

未加入

退職金制度

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

再雇用制度 あり

勤務延長 なし

(一律 60歳) (上限 65歳まで)

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 1,200人

就業場所 103人

(うち女性 85人)

(うちパート 10人)

設立年 昭和62年

資本金

労働組合 なし

事業内容

医療サービス

会社の特長

診療科目：脳神経外科、リハビリテーション科、循環器内科
(休診：内科、消化器内科、外科)
病床110床（一般50床、療養60床）

役職／代表者名

理事長 徳田 禎久

法人番号 5430005001508

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 なし

外国人雇用実績 なし

U I J ターン歓迎

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

~~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

〒 097-0017

北海道稚内市栄1丁目24番1号

「社会医療法人禎心会 稚内禎心会病院」

J R 宗谷線 南稚内駅 から 車10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~~

または持参

郵送の送付場所

〒 097-0017 北海道稚内市栄1丁目24番1号

「社会医療法人禎心会 稚内禎心会病院 事務部」宛

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

事務部 部長

イノウエ 井上

電話番号 0162-29-4311

FAX 0162-29-4312

Eメール

内線 ()