



求人番号

01150- 401941

事業所番号

0115- 228-4

受付年月日 令和6年3月1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			

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

北海道名寄市

職業分類

050-01

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名	イリヨウホウジン リンセイカイ ヨシダビョウイン 医療法人 臨生会 吉田病院
所在地	〒096-0013 北海道名寄市西3条南6丁目8番地2 ホームページ http://www.rinsekai.jp/

2 仕事内容

職種	ケアワーカー (介護員) そよかぜ館
仕事内容	●介護老人保健施設での介護業務に従事していただきます。 ・入所者の生活に関するお世話、介助。 ・入浴介助、食事の介助、移動の介助など ※夜勤は月4～5回あります。 ※経験のない方でも歓迎します。
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	〒096-0063 北海道名寄市字緑丘11-15 介護老人保健施設 そよかぜ館 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤	可 駐車場 あり
転勤可能性	あり 転勤範囲 法人内
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 18歳未満の深夜就業の禁止 定年年齢を上限とした年齢制限
学歴	不問
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問
必要スキル	
必要免許・資格	不問
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)	165,200 円 ~ 202,700 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 165,200 円 ~ 202,700 円 月平均労働日数 (21.5 日)
定額の手当 (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)	夜勤手当 1 回、8,000 円 (深夜割増分を含む) 住宅手当: 賃料の 1/2 迄 上限は 15,000 円 通勤手当: 名寄市外の方を対象 規定により支給
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 50,000 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) 金額 1 月あたり 1,800 円 ~ 2,400 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 0.80 ヶ月分 (前年度実績)



01150- 401941

事業所番号



0115- 228-4 (2/2)

事業所名	医療法人 臨生会 吉田病院
------	---------------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 09時 00分 ~ 18時 00分 (2) 08時 00分 ~ 17時 00分 (3) 16時 30分 ~ 09時 30分 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 (1) 日勤 (2) 早出 (3) は夜勤 月平均所定労働時間 17.2h
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	60分 年間休日数 107日
休日等	その他 週休二日制 毎 週 勤務割による 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 11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 財形 その他 ()	退職金共済	退職金制度
		未加入	なし
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)		
入居可能住宅	単身用 () 世帯用 ()		
利用可能託児施設	あり 託児施設に関する特記事項 平日の日中、土曜の午前、金曜夜間保育あり。利用料は上限2万円		

6 会社の情報

企業情報	従業員数 250人 就業場所 80人 (うち女性 65人) (うちパート 15人)	設立年 昭和19年 資本金 1億6,700万円 労働組合 なし
事業内容	医療業 (病院) 診療科目、耳鼻科・内科・肛門科・歯科・小児歯科・矯正歯科・口腔外科	
会社の特長	耳鼻科・歯科・口腔外科と頸から上の疾患の総合病院的存在。 各種講習・研修会等参加可。	
役員/代表者名	理事長 吉田 肇	法人番号 3450005002407
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 なし
		看護休暇取得実績 なし
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る

※入社後に介護資格を取得される場合、受講費用は全額法人が負担します。ご相談下さい。

*応募希望の方は、履歴書・職務経歴書・紹介状を事業所に事前に提出 (郵送) して下さい。
書類到着後、面接日時等を連絡致します。

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	欠員補充
選考方法	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 日以内	面接後 7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	随時		
選考場所	〒096-0013 北海道名寄市西3条南6丁目8番地2 吉田病院		
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 ()		
	送付方法 Eメール 郵送 () 求職者マイページ (求人の特記事項を参照)		
	郵送の送付場所 〒096-0013 北海道名寄市西3条南6丁目8番地2 吉田病院		
	応募書類の返戻 選考後は返却		
	選考に関する特記事項 ハローワークから紹介時の事前連絡: 必要		
担当者	事務部 カワムラ コウエツ 川村 浩悦 電話番号 01654-3-3381 内線 () FAX 01654-2-3358 Eメール		