

求人番号

01150- 590141

事業所番号

0115- 228-4

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

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

050-02

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.rinseikai.jp/

2 仕事内容

職種

介護職員（そよかぜ館通所リハビリテーション）

仕事内容

●通所リハビリテーション（デイケア）では、日帰りで、入浴、食事、リハビリ訓練、レクリエーション等のサービスを提供し、利用者さんやご家族を支援しています。

・利用者さんの見守りや介助

・送迎時の乗り降りや院内の移動の介助

・配膳準備 など

※介護資格がない方、介護未経験の方、60歳以上の方も、ご応募可能です。

【変更範囲：変更なし】

雇用形態

正社員以外

正社員以外の名称 臨時職員

正社員登用 あり

正社員登用の実績（過去3年間）

2人

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

雇用期間の定めあり（4ヶ月以上）

～ 令和7年3月31日

契約更新の可能性 あり（原則更新）

契約更新の条件

3 賃金・手当

月額（a+b）

165,120 円 ～ 202,620 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

165,120 円 ～ 202,620 円

月平均労働日数（21.5 日）

賃金

（a）給

（b）手当

（c）固定残業代

（d）その他手当付記事項

手当

円 ～ 円

円 ～ 円

円 ～ 円

円 ～ 円

賃形態金等

月給 円 ～ 円

その他内容

通手勤当

なし

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 なし）

賞与

なし 年 回（前年度実績）

求人票（フルタイム）



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

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 17時 30分
	(2) ~
	(3) ~
又は ~ の間の 時間	
就業時間に関する特記事項	・月平均労働時間 1 7 2 時間
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	土 日 その他 週休二日制 毎 週 年末年始 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	退職金共済	退職金制度
	財形 その他（ ）	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 なし 再雇用制度 なし 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 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。	
役職／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

●賃金は、資格経験等により決定致します。
＊マイカー通勤：病院の駐車場は利用不可、自己確保の事。

※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。

＊応募希望の方はハローワークより「紹介状」の交付を受け、事前に紹介状・履歴書を事業所宛に提出（郵送可）して下さい。後日、面接日時等連絡致します。

【転勤の可能性のある施設】
・吉田病院・認知症高齢者グループホーム「そよかぜ館アネックス」
・ケアハウスノーデンス西 1 条・看護小規模多機能型居宅介護「カンターレ」

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 その他 書類到着後 1 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 マイカーカード その他
	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	
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