

求人番号

01150- 593841

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

023-01

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.rinseikai.jp/

2 仕事内容

職種

看護職員（吉田病院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。

・利用者さんのバイタルチェックや健康管理

・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

【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）

.

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

就業場所

〒 096-0013

北海道名寄市西3条南6丁目8番地2

吉田病院 通所リハビリテーション

受動喫煙対策

あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可

駐車場 なし

転可勤能の性

なし

年齢

不問

年齢制限該当事由 不問

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

准看護師

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)

180,000 円 ～ 236,250 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 180,000 円 ～ 236,250 円

月平均労働日数（21.5 日）

給付額 (b)

手当 円 ～ 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)

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）

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

求人票（フルタイム）

求人番号
01150- 593841

事業所番号
0115- 228-4 （2 / 2）

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				

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 会社 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	設立年	昭和19年
	就業場所	250人	資本金	1億6,700万円
	(うち女性)	200人	労働組合	なし
	(うちパート)	35人		
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。

7 選考等

採用人数	1人 募集 増員 理由 []			
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 [求人の特記事項を参照] 求職者マイページ			
	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			