

求人番号

01150- 599941

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（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

〒 096-0063

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 なし

転可勤能性

あり 転勤範囲

法人内の各施設（求人特記事項を参照）

年齢

不問

年齢制限該当事由 不問

学歴

不問

必要経験等

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 (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)

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

なし (円 ～ 円)

固定残業代に関する特記事項

月給

円 ～ 円

その他内容

通手動当

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				
[]				

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	設立年	昭和19年
	就業場所	80人	資本金	1億6,700万円
	(うち女性)	65人	労働組合	なし
	(うちパート)	15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 あり 介護休業 なし 看護休暇 なし 取得実績 取得実績 取得実績				
外国人雇用実績		[]		

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 資格カード 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			