

求人番号

01190- 2965741

事業所番号

0119- 4803-0

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダン イクタイイン 医療法人社団 生田医院
所在地	〒 059-0922 北海道白老郡白老町字萩野 7 3 番地 ----- ホームページ

2 仕事内容

職種	看護師又は准看護師
仕事内容	◆生田医院の外来及び病棟にて看護業務に従事 ・患者への案内、問診、診察中の補助 ・診察後の処置（注射等） ・各種検査業務 等 ※夜勤はありません ☆勤務時間は相談に応じます☆ ◆ ☆6 0 歳以上の方の応募歓迎します☆ 急募 ◆ 【変更範囲：変更なし】
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 なし 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5日

紹介期限日 令和6年6月30日

求人票（パートタイム）

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する				
識別欄	B02 B06	B03 B60		Z54	

オンライン自主応募不可
地方自治体、民間人材ビジネス共に可

就業地住所

北海道白老郡白老町

職業分類

023-01

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

3 賃金・手当

(1 / 2)

賃金	時間額（a + b）	1,600 円 ～ 1,600 円
	※（固定残業代がある場合は a + b + c）	
	基本給（時間換算額）	1,600 円 ～ 1,600 円
	手当	円 ～ 円
金	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	時給 円 ～ 円 その他内容
	通手勤当	実費支給（上限あり） 月額 20,000 円
賞与	賞締切金日	固定（月末）
	賞支払金日	固定（月末以外） 翌月 10 日
	昇給	なし
	賞与	なし 年 回（前年度実績）

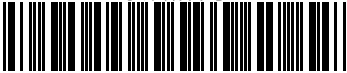
求人票（パートタイム）

求人番号



01190- 2965741

事業所番号



0119- 4803-0 （2/2）

事業所名	医療法人社団 生田医院
------	-------------

4 労働時間

就業時間	(1) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 08時 40分 ~ 17時 20分 の間の 4時間 以上		
	就業時間に関する特記事項 シフト制 ※週30H未満の勤務 ※休憩時間は勤務時間による		
	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	0分	週所定労働日数	週5日 程度
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 シフト制 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	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 () 世帯用 ()		
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 78人 就業場所 33人 (うち女性 30人) (うちパート 11人)	設立年 昭和52年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 入院施設を備えた医院（外科及び内科）介護老人保健施設の運営。	
会社の特長	全室個室、ディケア・リハビリテーション、CT装置、遠隔診断導入。2005年度より介護老人保健施設を開設。地域に根ざした医療・福祉を目指しています。	
役職／代表者名	理事長 生田 好広	法人番号 2430005009058
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 あり		
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 該当者なし 看護休暇取得実績 該当者なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項
通勤手当補足：法人規定による マイカー通勤補足：無料駐車場あり
☆施設見学可能ですのでお問い合わせ下さい☆

N - 1

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	書類選考結果通知 書類到着後 2日以内	面接選考結果通知 面接後 5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	その他 [面接日等：後日連絡]		
選考場所	〒 059-0922 北海道白老郡白老町字萩野 7 3 番地 萩野駅 から 徒歩15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 ()		
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒 059-0922 北海道白老郡白老町字萩野 7 3 番地		
	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	医事課 採用担当者 電話番号 0144-83-4126 内線 () FAX 0144-83-2212 Eメール		