

求人番号

01190- 2967941

事業所番号

0119- 4803-0

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（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	B02	B03		Z54	
	B06	B60			

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	職業分類
北海道白老郡白老町	023-01

産業分類
832 一般診療所

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
所在地	医療法人社団 生田医院
	〒 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【日勤】
仕事内容	◆生田医院の外来及び病棟にて看護業務に従事 (定員：19床) ・患者のご案内 ・医師の指示による診察後の処置 ・バイタルチェック ・注射、点滴業務 等 ☆60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	正社員
	正社員以外の名称
	正社員登用
	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

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	月額 (a + b)	240,000 円 ~ 320,000 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	月平均労働日数 (22.9 日)
	210,000 円 ~ 270,000 円	
賃金	技能手当	30,000 円 ~ 50,000 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
賃金	固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円)
	固定残業代に関する特記事項	
	※ b 欄の手当は必ず支給されます	
賃金	月給	円 ~ 円
	その他内容	
通手動当	実費支給 (上限あり)	月額 20,000 円
賃締切金日	固定 (月末)	
賃支払金日	固定 (月末以外)	翌月 10 日
昇給	あり (前年度実績 あり)	金額 1 月あたり 2,000 円 ~ 5,000 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	2.00 ヶ月分 (前年度実績)

事業所名	医療法人社団 生田医院
------	-------------

求人票（フルタイム）

求人番号
01190- 2967941

事業所番号
0119- 4803-0 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 08時 40分 ～ 17時 20分 （2） ～ （3） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項		
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 4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	70分	年間休日数	90日
休日等	その他 週休二日制 その他 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	あり （勤続 2年以上）
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 あり （一律 60歳） （上限 65歳まで） （上限 65歳まで）			
入居可能住宅	単身用 あり 世帯用 あり		
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		

7 選考等

採用人数	2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 7日以内 面接後 7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 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		
	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		