

求人番号

01230- 8396841

事業所番号

0123-619547-3

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダン ヒビキ 医療法人社団 響
所在地	〒 003-0004 北海道札幌市白石区東札幌4条4丁目1-18 ホームページ http://sakurame-dc.com

2 仕事内容

職種	看護師（福井県福井市）
仕事内容	福井市内全域の居宅や高齢者施設に入居されている患者様のところへ医師と一緒に訪問し、体調管理や医療処置を行っていただきます。往診の際は車の運転業務もあります。 *オンコール当番は月に10回程度あります（コールの頻度は少ないです） *業務の変更範囲：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

受付年月日 令和6年5月7日

紹介期限日 令和6年7月31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	Y12				

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所	福井県福井市
職業分類	023-01 023-03
産業分類	832 一般診療所

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額 (a + b)	235,000 円 ~ 395,000 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 (20.8 日) 145,000 円 ~ 205,000 円
	資格手当 業務管理手当 運転業務手当 その他手当	20,000 円 ~ 40,000 円 10,000 円 ~ 20,000 円 10,000 円 ~ 10,000 円 25,000 円 ~ 60,000 円
固定残業代	なし (円 ~ 円)	固定残業代に関する特記事項
	その他手当 (d)	オンコール手当 3,000 円 ~ / 回 * b 欄その他手当について 職員手当 10,000 円 調整手当 5,000 円 ~ 40,000 円 緊急時対応手当 10,000 円
賃形態金等	月給	円 ~ 円
	その他内容	
通手動当	実費支給 (上限あり)	月額 15,000 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 なし)	
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)

求人票（フルタイム）

求人番号



01230- 8396841

事業所番号



0123-619547-3 （2 / 2）

事業所名

医療法人社団 響

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 09時 00分 ～ 18時 00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 5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

115日

休日等

その他
週休二日制 その他
シフトによる4週8休制（現状は土日祝休み）
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 3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
（一律 60歳）

再雇用制度 あり
（上限 65歳まで）

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 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 96人
就業場所 12人
（うち女性 10人）
（うちパート 0人）

設立年 平成18年
資本金 500万円
労働組合 なし

事業内容

訪問診療をメインとした内科、歯科クリニックと併設しているサービス付き高齢者向け住宅及び、居宅、訪問看護、定期巡回訪問介護等の福祉・介護事業の運営をしています。

会社の特長

高齢者が安心して暮らせるように、寄り添う医療と介護を目指しています。サ高住に併設の内科・歯科診療所と連携し、介護サービス（居宅・定期巡回、訪問看護）を幅広く提供しています。

役職／代表者名

理事長
中畑 功

法人番号 2430005004587

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 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

7 選考等

採用人数

2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
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〔後日連絡〕

選考場所

〒 910-0016
福井県福井市大宮3丁目3 1－3 7
「二の宮クリニック」

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 ~~マイページ~~ ~~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
〒 910-0016
福井県福井市大宮3丁目3 1－3 7
「二の宮クリニック」

応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項
（事前連絡）

担当者

総務部 部長

採用担当者
電話番号 011-827-7771 内線（ ）
FAX 011-823-0887
Eメール