

求人番号

05041- 339941

事業所番号

0504-102900-0

受付年月日 令和6年3月22日

紹介期限日 令和6年5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

B57

Z54

就業地住所

秋田県仙北市

職業分類

023-01

産業分類

831

病院

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

1 求人事業所

事業所名

シリッタザワコピョウイン

市立田沢湖病院

所在地

〒014-1201

秋田県仙北市田沢湖生保内字浮世坂17-1

ホームページ

http://www.hana.or.jp/~thos/

2 仕事内容

職種

看護師又は准看護師【会計年度任用職員】

仕事内容

○病院での看護業務全般（外来又は病棟勤務）

※当直及び土曜・日曜・祝日業務は応相談

「変更の範囲：変更なし」

雇用形態

正社員以外

正社員以外の名称 会計年度任用職員

正社員登用 なし

正社員登用の実績（過去3年間）

派遣遣負・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（条件付きで更新あり）

契約更新の条件

人事評価及び業務量

（通算契約期間上限3年／更新回数上限2回）

3 賃金・手当

月額（a+b）

184,555 円 ～ 247,112 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

賃金

基本給（月額平均）又は時間額

184,555 円 ～ 247,112 円

月平均労働日数（20.2 日）

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 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

業務手当

夜間看護手当

通勤手当は2km以上から規定に基づいて支給します。

上限31,600円まで。

※詳細は仙北市病院事業職員給与規程を参照

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 31,600 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外）

当月 21 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）

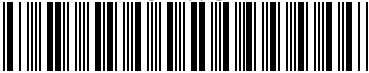
賞与月数 計 2.35ヶ月分（前年度実績）

事業所名

市立田沢湖病院

求人票（フルタイム）

求人番号



05041- 339941

事業所番号



0504-102900-0 （2／2）

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） 08時 30分 ～ 17時 15分
（2） 16時 30分 ～ 09時 00分
（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 123日

休日等

その他
週休二日制 毎 週
勤務表による（前月末までに決定）
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 641人
就業場所 76人
（うち女性 58人）
（うちパート 4人）
設立年 平成17年
資本金
労働組合 あり

事業内容

病院事業

会社の特長

周辺地域の中核病院

役職／代表者名

病院事業管理者職務代理者
伊藤 良正 法人番号 3000020052159

就業規則

フルタイム あり パートタイム あり
職務給制度 なし 復職制度 なし

育児休業取得実績 なし 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

なし

求人に関する特記事項

・夜勤業務、土曜・日曜・祝日業務応相談。
・パートタイム勤務応相談。
・駐車場あり（自己負担なし）
・通勤手当は通勤距離に応じて決定します。
・初任給はこれまでの経験を考慮し決定します。
・退職金制度は6ヶ月以上の雇用で適用されます。
・採用後1か月間は地方公務員法の条件付き採用期間になります。
・地方公務員法上の服務に関する規定が適用され、かつ、懲戒処分等の対象になります。

※応募希望の方はハローワーク窓口にて、相談・事前連絡の上、応募書類を当病院総務管理課宛に郵送又は持参願います。後日、面接日時等を連絡致します。

【ハローワークからのお知らせ】
求人票は雇用契約書ではありません。採用に際しては必ず「労働条件通知書」を交わし賃金等の条件面の確認をしてください。（労働基準法第15条第1項）

7 選考等

採用人数

1人 募集 欠員補充理由

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

〒014-1201
秋田県仙北市田沢湖生保内字浮世坂17-1

JR田沢湖線田沢湖駅 から 徒歩3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 ~~資格カード~~ その他 看護師又は准看護師免許証
送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 持参
郵送の送付場所
〒014-1201
秋田県仙北市田沢湖生保内字浮世坂17-1
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

総務管理課
採用担当者
電話番号 0187-43-1131 内線（ ）
FAX 0187-43-1466
Eメール