

求人番号

15030- 3708141

事業所番号

1503- 216-2

受付年月日 令和6年4月16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	A10	B33	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不可

就業地住所

新潟県糸魚川市

職業分類

023-01

産業分類

831	病院
-----	----

1 求人事業所

事業所名	タカダニシシロピョウイン（イリョウホウジン タカダ ニシシロカイ） 高田西城病院（医療法人 高田西城会）
所在地	〒 943-0834 新潟県上越市西城町 2 丁目 8 - 3 0 ホームページ http://www.nishishiro-hp.or.jp/

2 仕事内容

職種	看護師（糸魚川診療所）	
仕事内容	○糸魚川診療所における看護業務 ＊精神科外来診療の看護業務及び診療補助 変更範囲：法人の定める業務	
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	

就業場所	〒 941-0057 新潟県糸魚川市南寺町 1 - 1 - 6 糸魚川市こころの総合ケアセンター内 糸魚川診療所 糸魚川駅 から 徒歩6分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）		
マイ通勤	可 駐車場 あり	転可勤能の性	なし
年齢	年齢制限 あり（59歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 ＊定年年齢を上限に募集する為（省令 1 号）		
学歴	不問		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル			
必要な免許・資格	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 異なる 条件の内容 ＊日給制、給与月末支給		

3 賃金・手当 (1 / 2)

賃金	月額 (a + b)	243,100 円 ~ 342,500 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 (22.5 日)
	240,000 円 ~ 339,400 円	
金	特殊勤務手当	3,100 円 ~ 3,100 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	
その他手当付記事項		
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 18,000 円
賃締切金日	固定 (月末)	
賃支払金日	固定 (月末以外) 翌月 25 日	
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1 月あたり 2,000 円 ~ 4,500 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 3.64 ヶ月分 (前年度実績)	

事業所名

高田西城病院（医療法人 高田西城会）

求人票（フルタイム）

求人番号

15030- 3708141

事業所番号

1503- 216-2 （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 30分 ～ 17時 00分
（2） 08時 30分 ～ 12時 00分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
＊（2）は休憩無し

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 20 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

94日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 その他
＊第2・4土曜日
＊創立記念日の振替、年末年始
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 250人
就業場所 0人
（うち女性 0人）
（うちパート 0人）

設立年 大正 9年
資本金 220万円
労働組合 あり

事業内容

精神科病院（認知症病棟含む）、専門外来：脳の健康外来、もの忘れ外来、認知症患者医療センター、ショートステイ、指定障害福祉サービス事業所、障害者グループホーム、糸魚川診療所等

会社の特長

『心の健康を守り気軽に利用できる住民と共にある病院』をモットーに、診療活動を展開しています。地域の健康は‘こころ’の回復から、共に働いてみませんか。

役員／代表者名

理事長 川室 優

法人番号 2110005008083

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 あり
看護休暇 取得実績 あり

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

○制服・作業服：あり（貸与）

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

書類選考結果通知 面接選考結果通知
書類到着後 10日以内 面接後 14日以内

通知方法

求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他

日時

随時

選考場所

〒 943-0834
新潟県上越市西城町2丁目8-30
高田駅 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 その他

送付方法 郵送
求職者マイページ

郵送の送付場所
〒 943-0834
新潟県上越市西城町2丁目8-30

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

事務部長
ホクラ ミツル
保倉 満
電話番号 025-523-2139 内線（ ）
FAX 025-522-7035
Eメール

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。