

求人番号

01020- 4090641

事業所番号

0102- 2357-3

受付年月日 令和6年4月2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

Y12

A66

A47

Z54

Z86

就業地住所

北海道函館市

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

シャカイイリョウホウジン タカハシビョウイン
社会医療法人 高橋病院

所在地

〒 040-0054
北海道函館市元町 3 2 番 1 8 号

ホームページ

https://www.takahashi-group.jp/

2 仕事内容

職種

【正社員】正看護師（病棟勤務／高橋病院）

仕事内容

◆現在病院移転の計画を進めております。
新病院の体制に向けての増員募集となります。
*入院患者さんの看護・介護業務をします。
*夜勤について
・月平均 3 ～ 4 回程度です。
・夜勤を多く入れることも可能です。
また、夜勤の有無について相談可

◆就業時間については応相談（早番不可、夜勤不可など）
勤務可能な時間帯をお知らせください。

*変更範囲：変更なし

雇用形態

正社員
正社員以外の名称

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

事業所所在地と同じ
〒 040-0054
北海道函館市元町 3 2 番 1 8 号

労働条件

就 業 場 所
受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
敷地内禁煙

マイ通勤

可
駐車場 なし

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限 あり（18歳 ～ 59歳）
年齢制限該当事由 定年を上限
定年齢 6 0 歳／労基法により 1 8 歳未満深夜就労禁止：省令 2 号

学歴

必須 高校以上

必要経験

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

必要免許・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 同条件

3 賃金・手当 (1 / 2)

月額 (a + b)

203,000 円 ～ 270,900 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (a)

基本給（月額平均）又は時間額 197,000 円 ～ 252,900 円

月平均労働日数（21.2 日）

住宅手当 (b)

住宅 手当 6,000 円 ～ 18,000 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

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)

*夜勤手当：11,000 円／回
（新卒者は 1 年間 8,000 円／回になります）
*住宅手当は全員支給

◆経験などにより賃金が決定します。

賃形態金等

月給 円 ～ 円
その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり） 月額 20,000 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 25 日

昇給

あり（前年度実績 あり）
昇給率 1 月あたり 0.90% ～ 4.70%（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 4.00 ヶ月分（前年度実績）

事業所名

社会医療法人 高橋病院

求人票（フルタイム）

求人番号

01020- 4090641

事業所番号

0102- 2357-3 （2／2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 07時 20分 ～ 15時 35分
（2） 08時 45分 ～ 17時 00分
（3） 11時 45分 ～ 20時 00分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
（4） 16：45～ 9：00
（5） 8：45～12：15（休憩なし）
シフト制

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

110日

休日等

その他
週休二日制 その他
会社カレンダーによる
＊年次有給休暇は3ヶ月経過後10日付与

6 会社の情報

企業情報

従業員数 472人
就業場所 295人
（うち女性 192人）
（うちパート 33人）

設立年
資本金
労働組合 あり

事業内容

医療業・福祉業（病院、クリニック、介護医療院、介護老人保健施設、グループホーム、デイサービス、デイケア、訪問介護、訪問看護、訪問リハビリ）

会社の特長

地域包括ケア病棟39床、回復期リハビリテーション病棟60床＋20床、介護医療院60床、日本医療機能評価機構認定施設、電子カルテ導入済。詳しくはホームページでもご覧頂けます。

役職／代表者名

理事長
高橋 肇

法人番号 8440005000266

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 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

*近隣駐車場紹介あり

*変動のある手当は月末締めの日25日払い

7 選考等

採用人数

1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

書類選考結果通知 面接選考結果通知
書類到着後 5日以内 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 その他

日時

その他 後日連絡

選考場所

〒040-0054
北海道函館市元町3番18号

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 看護師免許証（写）

送付方法
郵送
求職者マイページ

郵送の送付場所
〒040-0054
北海道函館市元町3番18号

応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄

選考に関する特記事項

担当者

*

採用担当者
電話番号 0138-23-7221 内線（ ）
FAX 0138-27-1511
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。