

求人番号

01030- 4436241

事業所番号

0103- 884-0

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ジュンシンカイ メイブル ビョウイン 医療法人 順真会 メイプル病院
所在地	〒 070-0061 北海道旭川市曙 1 条 8 丁目 2 番地の 2 9 ホームページ https://www.maple-hp.net/

2 仕事内容

職種	精神保健福祉士（地域連携室）
仕事内容	☆当院において地域連携室に在籍し、精神保健福祉全般のお仕事に従事していただきます。 ・書類の作成。 ・入院、外来患者及びその家族への支援、相談。 ・その他付帯する業務。 ・外勤時は社用車を使用します。 ◇当院では、様々な部署に精神保健福祉士を配属し、患者様を包括的に支援しています。 「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4月1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	A22	Z54	Z91	

トライアル雇用併用

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

北海道旭川市

職業分類

049-99

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	月額 (a + b)	177,000 円 ~ 202,000 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 (21.1 日)
	165,000 円 ~ 190,000 円	
賃金	資格	手当 12,000 円 ~ 12,000 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
賃金	なし (円 ~ 円)	
	固定残業代に関する特記事項	
賃金	その他手当 (d)	
	・皆勤手当 5,000 円	
	・住宅手当 5,850 円 ~ 9,000 円	
	・扶養手当 4,500 円 ~ 11,700 円	
賃金	・冬季手当 15,780 円 ~ 47,280 円を月割	
	*通勤手当は半径 2 km 以上支給	
	*昇給、賞与は業績・能力等により実施する場合あり	
賃金	月給	円 ~ 円
	その他内容	
通手勤当	実費支給 (上限なし)	
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 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 3.00 ヶ月分 (前年度実績)	

事業所名

医療法人 順真会 メイプル病院

求人票（フルタイム）

求人番号

01030- 4436241

事業所番号

0103- 884-0 （2／2）

4 労働時間

就業時間

(1) 09時 00分 ~ 17時 00分

(2) 09時 00分 ~ 12時 30分

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

(2) 第2・4土曜日（休憩なし）

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

111日

休日等

日 祝日 その他

週休二日制 その他

*第1・3・5土曜日 *年末年始 *リフレッシュ休暇4日

*6／5、8／15

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 66人

就業場所 66人

(うち女性 44人)

(うちパート 10人)

設立年 昭和35年

資本金 1,000万円

労働組合 なし

事業内容

精神科病院

精神科作業療法・精神科デイ・ケア、精神科デイナイト・ケア、精神科訪問看護実施。

会社の特長

社会復帰に力を入れています。

立地も街中で交通も至便です。

役職／代表者名

理事長 相澤裕二

法人番号 4450005000426

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 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

*昇給は業績等により、ない年もあります。

*マイカー通勤の通勤手当は、バス定期券代の半額支給。

*リフレッシュ4連休制度は就業後12ヶ月経過した後、付与されます。

*マイカー通勤：無料駐車場あり。

*トライアル雇用併用求人（期間中同条件）

7 選考等

採用人数

1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1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

随時

選考場所

〒070-0061

北海道旭川市曙1条8丁目2番地の2 9

曙1条5丁目 バス停／駅 から 徒歩5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 面接時持参

郵送の送付場所 〒

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

副院長

オカモト 岡本

電話番号 0166-22-7245

FAX 0166-22-8542

Eメール

内線（ ）