

求人番号

01040- 3513641

事業所番号

0104-615417-5

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダン イッシカイ 医療法人社団 一志会
所在地	〒 080-0302 北海道河東郡音更町木野西通 8 丁目 1 番地 1 4 J A 木野高齢者福祉施設すずらん 1 階
ホームページ	http://www.toyokawa-shonikanaika.

2 仕事内容

職種	看護師／正社員
仕事内容	豊川小児科内科医院において、看護師業務全般を行っていただきます。 ※カルテは手書きです。
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3月25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	Y12 277

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

北海道河東郡音更町

職業分類

023-01

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1 / 2)

月額 (a + b)	230,000 円 ~ 270,000 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 (21.5 日) 220,000 円 ~ 240,000 円
職務	手当 10,000 円 ~ 30,000 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
なし (円 ~ 円)	固定残業代に関する特記事項
住宅手当: 10,000 円/月 寒冷地手当 (9月) 42,000 円	*通勤手当は距離に応じて支給します。
月給	円 ~ 円
その他内容	
実費支給 (上限なし)	
固定 (月末)	
固定 (月末以外) 翌月 10 日	
あり (前年度実績 あり)	金額 1月あたり 2,000 円 ~ 3,000 円 (前年度実績)
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	医療法人社団 一志会
------	------------

求人票（フルタイム）

求人番号

01040- 3513641

事業所番号

0104-615417-5 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） ～ （2） ～ （3） ～ 又は 07時 00分 ～ 18時 30分 の間の 8時間 程度
	就業時間に関する特記事項 シフト制
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 8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 107日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 シフト制 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 40人 就業場所 15人 （うち女性 14人） （うちパート 0人）	設立年 平成24年 資本金 労働組合 なし
	事業内容	小児科と内科の診療を行っています。院内処方を行っています。 企業主導型保育園（0～5才、32名定員）を令和元年7月に開園しています。
会社の特長	地域に貢献できるよう、日々丁寧で質の高い医療を提供できるよう切磋琢磨しています。また、医療と保育で子育てを支援します。	
役職／代表者名	院長 豊川 洋市	法人番号 1460105002068
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 なし 看護休暇取得実績 なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

○保育施設あり（保育料無料）
○無料駐車場あり
※事前にハローワーク紹介状・履歴書・職務経歴書を郵送または持参してください。

H 5 5

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	増員
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 書類到着後 10日以内	面接選考結果通知 面接後 10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	〒 080-0302 北海道河東郡音更町木野西通8丁目1番地14 J A木野高齢者福祉施設すずらん1階 十勝バス 木野大通8丁目駅 から 徒歩1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		
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 又は持参		
	郵送の送付場所 〒 080-0302 北海道河東郡音更町木野西通8丁目1番地14 J A木野高齢者福祉施設すずらん1階		
	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 コバヤシ ユウミ 小林 優実 電話番号 0155-32-2310 内線（ ） FAX 0155-32-2311 Eメール jimutoyokawa@isshikai.or.jp		