

求人番号

01050- 1820241

事業所番号

0105- 3429-5

受付年月日 令和6年4月12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

Z88

就業地住所

北海道北見市

職業分類

023-01

産業分類

832 一般診療所

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

イリョウホウジン キタミホクトビョウイン
医療法人 北見北斗病院

所在地

〒090-0045
北海道北見市北5条西1丁目6

ホームページ

www.kitami-hokuto.com

2 仕事内容

職種

看護師または准看護師

仕事内容

◇看護業務
・医師の診療補助、処置及び看護
・健康状態や症状のチェック
・入院患者の服薬管理及び日常のお世話
・医療品の準備や補充など、在庫整理
・感染予防措置の指導

*夜勤あり
*土日祝日勤務できる方

「変更範囲：変更なし」

雇用形態

正社員
正社員以外の名称

派遣遺負・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
〒090-0045
北海道北見市北5条西1丁目6

JR北見駅 から 徒歩5分

就労環境

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
当該年齢未満の求職者と法令の規定による年齢制限

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 不問

必PC要スキル

入力程度（スマートフォンの操作ができれば尚良）

必要免許・資格

看護師 必須
准看護師 必須

いずれかの免許・資格所持で可

試用期間

試用期間あり 期間 6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)

200,000円 ～ 259,000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

200,000円 ～ 259,000円

月平均労働日数(20.4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

その他手当付記事項

*賃金は日給月給制です。
・夜勤手当 10,000円～/回

賃形態金等

月給 円 ～ 円
その他内容

通手勤当

一定額 月額 11,000円

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 20日

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 30日

昇給

あり（前年度実績 あり）
金額 1月あたり 0円 ～ 15,000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 2.50ヶ月分（前年度実績）

事業所名

医療法人 北見北斗病院

求人票（フルタイム）

求人番号

01050- 1820241

事業所番号

0105- 3429-5 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 08時 30分 ～ 17時 30分
（2） 09時 00分 ～ 18時 00分
（3） 17時 00分 ～ 09時 00分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
*就業時間（1）～（3）のシフト制
*就業時間（3）週1～2回程度（休憩120分／仮眠あり）

時間外労働時間

時間外労働なし 月平均 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 120日

休日等

その他
週休二日制 毎 週
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 90人
就業場所 90人
（うち女性 53人）
（うちパート 23人）
設立年 昭和50年
資本金
労働組合 なし

事業内容

病院（75床）

会社の特長

内科、循環器内科、呼吸器科内科、消化器科内科、透析、リハビリテーション科施設

役員／代表者名

理事長 森本 一郎
法人番号 8460305001887

就業規則

フルタイム あり パートタイム なし
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 あり

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

*資格取得見込みの方・ブランクある方も応募可
*通勤手当は半径1km以上の方に支給します。
*駐車場は自己確保・自己負担
*年次有給休暇は半日から取得できます。

7 選考等

採用人数

4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 7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

その他 後日連絡

選考場所

〒090-0045
北海道北見市北5条西1丁目6
JR北見駅 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 ~~マイページ~~ その他
送付方法 ~~マイページ~~ 郵送 求職者マイページ
郵送の送付場所
〒090-0045
北海道北見市北5条西1丁目6
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

*ハローワークからの事前連絡要

担当者

総務課長
佐藤 良弘
電話番号 0157-23-3225 内線（ ）
FAX 0157-23-3113
Eメール