

01050- 2030241

事業所番号



0105- 609-5

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 | B02 | | | Z54 |
| ロペンフィルド | | l | | |

Z86

オンライン自主応募不可 地方自治体のみ可

| 就業地住所 | 職業分類 |
|--------|--------|
| 北海道北見市 | 027-99 |
| | |
| | |
| | |

産業分類

831 病院

| 1 | 华人 | 事業所 |
|---|------|--------|
| | 71/7 | ヾ゙ヸゕゖゖ |

| 事業所名 | 北見赤十字病院 |
|------|--------------------------------------|
| 所 | 〒 090-8666 北海道北見市北 6 条東 2 丁目 1 番地 |
| 在地 | ホームページ http://www.kitami.jrc.or.jp/ |

| 2 | 仕事内容 | |
|------|---|--|
| 職種 | 技術員 | |
| 仕 | ◆物流情報管理室での滅菌作業 | |
| 事 | ・使用済み手術道具、内視鏡、検査用具の洗浄及び滅菌 ・洗浄、滅菌済み器具を各科ごとに分別管理 ・その他、付随する作業 | |
| 内 | ※専用の洗浄機械で洗浄後、オートクレーブでの滅菌作業を 行っていただきます。*男女問わずに歓迎します。*立ち仕事の為、ある程度体力を要します。 | |
| 容 | 「変更範囲:変更なし」 | |
| 雇 | 正社員以外 | |
| 用 | 正社員以外の名称 嘱託技術員 | |
| 形 | 正社員登用 あり 正社員登用の実績(過去3年間) | |
| 態 | 1 人 | |
| 派請遣負 | 就 業 形 態 派遣・請負ではない | |
| ·等 | 労働者派遣事業の許可番号 | |
| 雇 | 雇用期間の定めあり(4ヶ月以上) | |
| 用 | 〜 令和7年3月31日 契約更新の可能性 あり(原則更新) | |
| 期 | 契約更新の可能性 あり (原則更新) 契約更新の条件 | |
| 間 | | |

| | 就 | 〒 090-0026 北海道北見市北6条東2丁目1番地「北見赤十字病院」または 北海道北見市北7条東2丁目2-1「道立北見病院」 |
|---|----------------|--|
| 1 | 業 | |
| | 場 | 「日赤病院」バス停から徒歩1分 |
| J | 所 | 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 「敷地内全面禁煙 |
| | マイ通 カー | 可 転可 なし 勤能 の性 [|
| | 年齢 | 不問 年齢制限該当事由 不問 [|
| | 学 | 必須 高校以上 |
| | 歴 | |
| | 必経 要験 な等 | 必要な経験・知識・技能等 不問 |
| | 必 要な な | |
| | 必要な免 | 不問 |
| | 許・ | |
| | 資 格 | |
| | 試用期間 | 試用期間あり 期間 3か月 試用期間中の労働条件 同条件 |

| 3 | 賃金・手当 | (1/2) |
|---------------|---|-----------------------------------|
| | 月額(a + b) 164, 20 ※(固定残業代がある場合は a + b - | 0円~ 164,200円 |
| | | 月 月平均労働日数(19.9 日) 3 ~ 164,200円 |
| 賃 | 定額的に支払わ 手 手 手 手 手 手 手 手 手 | 円 ~ 円 円 ~ 円 円 ~ 円 |
| | は なし 円 ~ 固定 固定残業代に関する特記事項 機業 (c) 業代 | 円) |
| 金 | その 他 手当 (d) 特殊勤務手当 (15,70 (d) 特殊勤務手当 (15,70 (15,70 | |
| 賃形 金等 | 月給 円 イ | ~ 円 |
| 通手 勤当 | 実費支給 (上限あり) | 月額 55,000 円 |
| 賃締 切 金日 | 固定(月末) | |
| 賃支 払 金日 | 固定(月末以外) 当月 16 日 | |
| 昇給 | あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 1,200 円 ~ | 1,300 円(前年度実績) |
| 賞 | あり(前年度実績 あり) | 年2回(前年度実績) |
| _ | 賞与月数 計 2.89ヶ月分(前年 | E度実績) |

| 事業所名 | 北見赤十字病院 | | |
|------|---------|--|--|
|------|---------|--|--|

求人票(フルタイム)



01050- 2030241

事業所番号

4 労働時間

| | (1) | 08時 30分 | ~ | 17時 05分 | | |
|-----|---------------|-------------|--------|---------|----|--|
| 就 | (2) | | \sim | | | |
| 3,2 | (3) | | \sim | | | |
| 業 | 又は | ~ | | の間の | 時間 | |
| 時 | 就業時間 - | 間に関する特記 | 事項 | | | |
| | | | | | | |

| 時 | 時間外労働あり 月平均 | 5 時間 |
|-------------|-----------------|------|
| 間 外 労 | 36協定における特別条項 なし | |
| 労 | 特別な事情・期間等 | |
| 働時間 | | |
| 間 | | |

| 休憩 | 504> | 年間休日数 | 1265 |
|----|------|-------|-------|
| 時間 | 50分 | 年间休日数 | 126 E |

土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週

創立記念日(5月1日)/年末年始(12月29日~1月3日) *採用時に年間最大19日の有給休暇付与

日

等

| fπ λ | 雇用 労災 公災 健康 厚生 | 退職金共済 | 退職金制度 |
|----------|---|--------|-----------------|
| 加入 保険 | 財形 その他(・・・・・・・・) | 未加入 | あり (勤続 3年以上) |
| 企業 年金 | 厚生年金基金 確定拠出年金 | 確定給付年金 | 2 |
| | 定年制 なし 再雇用制 | 度 なし 剪 | 勧務延長 なし |
| 入居 | 可能住宅 単身用 あり | |] |

利用可能託児施設 なし 「託児施設に関する特記事項

6 会社の情報

| | 企業情報 | 従業員数 67,403人 就業場所 1,163人 (うち女性 886人) (うちパート 214人) | 資本 | 年 明治10年 金 組合 あり | | |
|--|-------------|--|----------|-----------------------|----|--|
| | 事業内容 | 総合病院 地域医療支援病院 | | | | |
| | 会社の特長 | オホーツク圏域の中核病院として、地方センター病院、救命救急センターの指定を受け、532床を有する病院です。 | | | | |
| | 役職/ 代表者名 | 院長 荒川穣二 | 法人番号 601 | 0405002452 | | |
| | 就業規則 | 大業規則 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 | |
| | 育児休取得実 | | あり | 看護休暇 取得実績 | あり | |
| | 外国人 | 雇用実績 なし | U | IJターン歓迎 | | |

求人に関する特記事項

■職員駐車場

現在約80名待ち(2~3年待ち)なので、マイカー通勤の場合は各自駐車場を確保願います。

■福利厚生

- 共済会制度等があります。

■健康管理

入職前に感染症の抗体価検査を実施の上、必要であれば ワクチンを接種していただきます。(自己負担) 当院では検査及びワクチン接種ができないため、近隣の 医療機関にて実施願います。

■申し込み

自筆の履歴書、紹介状を郵送または持参してください。 後日面接日時及び選考結果を連絡します。

■その他

きたみワークライフバランス (第3ステージ) 認定

7 選考等

| 0105- | 609-5 | (2/2) |
|-------|-------|-------|
| | | |

| 採用人数 | 1人 募集 增員 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 | 即一決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他 書類到着後 14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 | 〒 090-8666 北海道北見市北 6 条東 2 丁目 1 番地 | | | | | | |
| | ハロ-ワ-ク紹介状 履歴書 (写真貼付) 職務経歴書 デュブ・カード [その他 |] | | | | | |
| 応募 | 送付方法 E メール 郵送 a または持参 求職者マイページ a または持参 |] | | | | | |
| 書類等 | 郵送の送付場所 〒 090-8666 北海道北見市北6条東2丁目1番地 | | | | | | |
| | | | | | | | |
| [選考に関する特記事項 | | | | | | | |

選考に関する特記事項 *ハローワークからの事前連絡要

事效如 1 事無 目

| | 争伤部 八争床女 | | | | | |
|-----|--|--------|---------|---|--|--|
| 担当者 | コダ クニヒト 小田 邦人 電話番号 0157-22 FAX 0157-22 Eメール jinji@kitami.jrc, | 2–3339 | 内線(2410 |) | | |