

求人番号

01082- 558841

事業所番号

0108- 1844-4

受付年月日 令和6年5月9日

紹介期限日 令和6年7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	B02			Z54	

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
北海道深川市	023-01

産業分類	
831	病院

1 求人事業所

事業所名

シャカイフクシホウジン ホッカイドウチュウオウビョウイン

社会福祉法人 北海道中央病院

所在地

〒 074-0012

北海道深川市西町 1 番 7 号

ホームページ <https://mypage.fukanavi.com/central/>

2 仕事内容

職種

准看護師

仕事内容

医師の指示のもと、内科療養病棟（137床）における患者さんの看護業務に従事します。
・病棟においての検温、採血、注射、投薬の指導、その他処置
・入浴、オムツ交換及び食事等の介護業務（夜勤は月3〜4回程度あります。）

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

3 賃金・手当

月額（a+b）

183,500 円 ～ 244,500 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

183,500 円 ～ 244,500 円

月平均労働日数（21.3 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

扶養・住宅・寒冷地手当 有
夜勤手当：1 回 10,000 円

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 16,200 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）

金額 1 月あたり 0 円 ～ 6,400 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 4.50 ヶ月分（前年度実績）

事業所名

社会福祉法人 北海道中央病院

求人票（フルタイム）

求人番号



01082- 558841

事業所番号



0108- 1844-4 （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 00分 ～ 16時 15分
（2） 08時 45分 ～ 17時 00分
（3） 10時 15分 ～ 18時 30分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔（4） 1 7 時 0 0 分～翌 9 時 0 0 分〕

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

110日

休日等

その他
週休二日制 その他
〔月 8 ～ 1 1 日休〕
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 91人
就業場所 78人
（うち女性 71人）
（うちパート 11人）

設立年 昭和25年
資本金
労働組合 なし

事業内容

医療業
内科・消化器科
ベット数 1 3 7 床

会社の特長

地域に根ざした病院として特にご高齢の患者様に、より良い看護・介護の提供を実施し、安心して療養いただける医療を目指しています。

役員／代表者名

理事長 大西 道祥

法人番号 1450005001591

就業規則

フルタイム あり

パートタイム あり

職務給制度 あり

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 なし

外国人雇用実績 なし

U I J ターン歓迎

7 選考等

採用人数

3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

その他〔後日連絡〕

選考場所

〒 074-0012
北海道深川市西町 1 番 7 号

4条 1 番バス停／駅 から 徒歩3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 ~~自己申告書~~〔その他 看護師免許写し〕

送付方法 ~~Eメール~~ 郵送
求職者マイページ

郵送の送付場所
〒 074-0012
北海道深川市西町 1 番 7 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

事務部長

イウラ ミノル
井浦 実
電話番号 0164-22-2135 内線（ ）
FAX 0164-22-7781
Eメール