

求人番号

01190- 3753841

事業所番号

0119-105768-7

1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャ ウェル 株式会社 ウェル
所在地	〒 059-1275 北海道苫小牧市字錦岡4 9 5 番地の1 2 4 3
	ホームページ http://www.well-well.co.jp

2 仕事内容

職種	(請) システムエンジニア (道央佐藤病院)
仕事内容	◆医療法人社団 玄洋会 道央佐藤病院にてシステムエンジニアとして業務に従事していただきます ・システム管理業務、ネットワーク管理業務 ・パソコン各種設定作業 (ネットワーク、ソフトウェア) ・システム及びネットワーク上でのトラブル対応 等 ～SEとしての職務経験又はそれに準ずる能力、経験のある方～ 【変更の範囲：法人の定める業務】
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 請負 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

北海道苫小牧市

職業分類

010-04
010-05

産業分類

720	管理, 補助的経済活動を行
-----	---------------

3 賃金・手当

(1 / 2)

月額 (a + b) 200,000 円 ～ 300,000 円 ※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
基本給 (a) 給 額 的 に 支 払 わ れ る 手 当 (b)	基本給 (月額平均) 又は時間額 200,000 円 ～ 300,000 円 月平均労働日数 (21.0 日)
	手当 円 ～ 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
	その他手当付記事項
賃形態金等	月給 円 ～ 円 その他内容
通手勤当	一定額 月額 6,000 円
賃締切金日	固定 (月末以外) 毎月 15 日
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 8,000 円 ～ 10,000 円 (前年度実績)
賞与	なし 年 回 (前年度実績)

求人票（フルタイム）



事業所名

株式会社 ウェル

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 09時 00分 ～ 18時 00分
（2） ～
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 30 時間
36協定における特別条項 あり
特別な事情・期間等
*

休憩時間

60分

年間休日数

113日

休日等

土 日 祝日 その他
週休二日制 毎 週
年末年始
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

5 その他の労働条件等

加入保険

雇用 労災 ~~公災~~ 健康 厚生

退職金共済

退職金制度

財形 ~~その他（ ）~~

加入

なし

企業年金

厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金

定年制 あり

再雇用制度 あり

勤務延長 なし

（一律 60歳）

（上限 65歳まで）

入居可能住宅

~~単身用~~
~~世帯用~~

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 99人

就業場所 13人

（うち女性 0人）

（うちパート 4人）

設立年 平成15年

資本金

労働組合 なし

事業内容

一般事務、会計事務、医療請求事務の受託
車両運行業務、警備業務の受託
衛生用品、介護用品の販売。病院売店の運営《パンフレットあり》

会社の特長

医療法人社団玄洋会が出資する会社で、同法人の管理部門として、運営されている。

役職／代表者名

代表取締役 佐藤 孝子

法人番号 9430001054407

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 あり

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

通勤手当補足：法人規定による（2 k m以上対象）
マイカー通勤の場合 一律6, 0 0 0円
公共交通機関の場合 1ヶ月分定期代支給

マイカー通勤補足：無料駐車場あり

退職金共済補足：勤続5年経過の翌年1月より加入

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 5日以内 面接後 2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 面接日等：後日連絡

選考場所

〒 059-1265
北海道苫小牧市字樽前2 3 4
医療法人社団 玄洋会 道央佐藤病院

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

郵送の送付場所
〒 0 5 9 - 1 2 6 5 苫小牧市字樽前2 3 4 番地
医療法人社団 玄洋会 道央佐藤病院 事務局 採用担当者宛

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

事務局
採用担当者
電話番号 0144-67-0236 内線（ ）
FAX 0144-67-3125
Eメール

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。