

求人番号

01240- 8316041

事業所番号

0124- 2814-3

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン シンカワシンドウセイケイガビョウウイン 医療法人 新川新道整形外科病院
所在地	〒 001-0925 北海道札幌市北区新川 5 条 4 丁目 2 番 8 号
ホームページ	https://shinkawashindo.com

2 仕事内容

職種	看護師・准看護師
仕事内容	当院において看護業務に従事していただきます。 *雇用期間については短期間でも可能です。ご相談下さい。 *業務の変更範囲：変更なし
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 あり 正社員登用の実績（過去 3 年間） 2 名登用
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5月9日

紹介期限日 令和6年7月31日

求人票（パートタイム）

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する				
識別欄	Y17			Z54	Y12

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

就業地住所	北海道札幌市北区
職業分類	023-01
産業分類	831 病院

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	時間額 (a + b)	1,400 円 ~ 1,600 円
	※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
	基本給 (時間換算額)	1,400 円 ~ 1,600 円
	給付額の手当 (b)	手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
金	固定残業代 (c)	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 (d)	
賃形態金等	時給	円 ~ 円
通手勤当	実費支給 (上限なし)	
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	なし	
賞与	なし	年 回 (前年度実績)

事業所名

医療法人 新川新道整形外科病院

求人票（パートタイム）

求人番号



01240- 8316041

事業所番号



0124- 2814-3 （2／2）

4 労働時間

就業時間

就業時間

(1) 09時 00分 ~ 17時 30分

(2) 09時 00分 ~ 12時 30分

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

(2) 土曜日（休憩なし）
勤務日数、時間数、時間帯、曜日応相談

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 週所定労働日数 週1日 ~ 週5日 労働日数について相談可

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 毎 週
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 1 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
財形 その他 ()

退職金共済 未加入 退職金制度 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 (一律 63歳) 再雇用制度 あり (上限 65歳まで) 勤務延長 なし

入居可能住宅

単身用 あり
世帯用 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 100人 就業場所 100人 (うち女性 68人) (うちパート 24人) 設立年 昭和53年 資本金 3,700万円 労働組合 なし

事業内容

受付業務（カルテ作成・保険証登録業務） その他PC入力

会社の特長

新体制スタートで患者様の増加に伴う増員募集となります。忙しい中でも協力し合える部署になります。ブランクのある方でも歓迎致します。

役員／代表者名

理事長 庄司 太郎 法人番号 8430005001513

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 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 看護休業 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

※有給休暇は法定通り付与
※条件を満たした場合には加入する保険が変わります。

i 1 5

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

書類選考結果通知 面接選考結果通知
書類到着後 3日以内 面接後 10日以内

通知方法

求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他

日時

随時

選考場所

〒 001-0925
北海道札幌市北区新川5条4丁目2番8号
地下鉄 北34条駅 から 車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 その他
送付方法 郵送
求職者マイページ
郵送の送付場所
〒 001-0925
北海道札幌市北区新川5条4丁目2番8号
応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項
事前連絡

担当者

看護部長
コシカ 小鹿
電話番号 011-763-0110 内線 ()
FAX 011-763-0110
Eメール