



求人番号

01030-15132841

事業所番号

0103- 2904-8

受付年月日 令和6年12月3日

紹介期限日 令和7年2月28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		

就業地住所

北海道旭川市

職業分類

033-01
033-02

産業分類

831	病院
-----	----

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	イリョウホウジンシャダン ケイセンカイ 医療法人社団 圭泉会
所在地	〒078-8208 北海道旭川市東旭川町下兵村252 ホームページ <a href="http://www.keisenkai.or.jp">http://www.keisenkai.or.jp</a>

## 2 仕事内容

職種	事務員【正】
仕事内容	当院の総務部において何れかの業務等をお任せします。 ・入退職手続き ・各種保険関係手続き ・各種証明書発行手続き ・定期健康診断 ・欠勤休暇管理  ◎変更範囲：法人の定める業務全般（本人の希望や能力、保有資格等により変更する可能性があります。）
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

就業場所	事業所所在地と同じ 〒078-8208 北海道旭川市東旭川町下兵村252 「旭川圭泉会病院」 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
マイ通勤力	可 駐車場 あり
転勤可能性	あり 転勤範囲 旭川市内施設
年齢	年齢制限 あり（59歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢を上限とする60歳未満の募集
学歴	必須 高校以上
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 総務経験あれば尚可
PCスキル	Word, Excel：基本操作程度（データ入力等）
必要な免許・資格	不問
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)	157,230円 ~ 491,300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	157,230円 ~ 491,300円
月平均労働日数(21.5日)	
賃金の支払われる手当	手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
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(d)	1 皆勤手当 3,000円 2 住宅手当 持家7,000円 借家12,000円 3 扶養手当 別途規定による 4 燃料手当 求人に関する特記事項参照 ◇賃金は能力や経験、年齢等考慮の上決定します。
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 20,000円
賃締切日	固定(月末以外) 毎月 15日
賃支払日	固定(月末以外) 当月 25日
昇給	あり(前年度実績 あり) 昇給率 4.00% ~ 8.00%(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 3.60ヶ月分(前年度実績)



事業所名	医療法人社団 圭泉会
------	------------

## 求人票 (フルタイム)

### 4 労働時間

就業時間	変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 08時 45分 ~ 17時 00分 (2) 08時 45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) 8:45~12:30 土曜日(休憩なし)月1、2回 *月平均151.5時間程度 〕
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 15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 107日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 〔 *4週7~8休程度(土曜日は月1回~2回勤務あり) *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 <del>公災</del> 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 <del>その他( )</del>	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		
	定年制 あり (一律 60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 <del>あり</del> 世帯用 <del>あり</del> 〔 〕		
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 892人 就業場所 759人 (うち女性 455人) (うちパート 91人)	設立年 昭和32年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 病院(精神科、児童・思春期精神科、内科、心療内科、ペインクリニック内科)精神科デイ・ナイトケア、グループホーム、高齢者デイケア、居宅介護・重度訪問介護・移動支援事業、通所リハ	
会社の特長	私たち旭川圭泉会病院は、半世紀以上に渡り、地域の精神科医療を担ってきました。心に不安を抱える人やそのご家族に寄り添い、良質な精神科医療と福祉の提供に努めています。	
役員/代表者名	理事長 直江 寿一郎	法人番号 7450005000316
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	あり	

#### 求人に関する特記事項

- 〔当院規定による手当〕  
 ・燃料手当 51,000~110,000円  
 11月~3月に5分割で支給  
 ・住宅手当 賃貸住宅(本人契約) 12,000円  
 自己所有(本人名義) 7,000円  
 ・扶養手当 配偶者10,000円、第一子5,000円、  
 第二子以降3,000円  
 ※マイカー通勤: 無料駐車場あり

### 7 選考等

採用人数	2人	募集理由 増員
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 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 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	〒078-8208 北海道旭川市東旭川町下兵村252	
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 <del>マイカー</del> 〔 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 〒078-8208 北海道旭川市東旭川町下兵村252 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	総務部人事労務担当次長 オダギリ 小田桐 電話番号 0166-36-1559 内線 ( ) FAX Eメール	