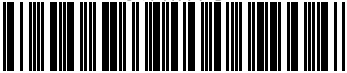


求人番号



01050- 1809941

事業所番号



0105-613364-3

受付年月日 令和6年4月11日

紹介期限日 令和6年6月30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

Z54

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

北海道北見市

職業分類

029-01

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名

シャカイイリョウホウジン メイセイカイ ドウトウノモリソウゴウビョウイン
社会医療法人 明生会 道東の森総合病院

所在地

〒 090-0069
北海道北見市美山町東 2 丁目 6 8 番地 9

ホームページ <https://www.mei-doutou.jp/>

2 仕事内容

職種

保育士

仕事内容

◇院内託児所における保育業務
*保育児は0～3歳
「変更範囲：変更なし」

雇用形態

正社員以外
正社員以外の名称 パート
正社員登用 なし
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
〒 090-0069
北海道北見市美山町東 2 丁目 6 8 番地 9
「美山中央」バス停から徒歩 2 分
受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
敷地内禁煙（屋外に喫煙場所設置）

マイ通勤

可
駐車場 あり

転可勤能の性

あり 転勤範囲
明生会の指定する施設（北見市及び網走市）

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
定年年齢を上限として当該上限年齢未満の求職者を募集するため

学歴

必須 高校以上

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

必要な免許・資格

保育士 必須

試用期間

試用期間あり 期間 3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)

144,000 円 ～ 144,000 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

144,000 円 ～ 144,000 円

月平均労働日数(20.0 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

月額概算として
時給×150H＝

賃形態金等

時給 960 円 ～ 960 円
その他内容

通手動当

実費支給（上限あり） 月額 30,000 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） 翌月 28 日

昇給

あり（前年度実績 あり）
昇給率 1月あたり 0.00% ～ 1.50%（前年度実績）

賞与

なし 年 回（前年度実績）

事業所名

社会医療法人 明生会 道東の森総合病院

求人票（フルタイム）

求人番号

01050- 1809941

事業所番号

0105-613364-3 （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 30分 ～ 17時 00分
（2） 07時 30分 ～ 16時 00分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
＊就業時間（1）（2）のシフト制

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 2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 124日

休日等

その他
週休二日制 その他
シフト制（月8回以上）／夏期休暇（3日）・年末年始（5日）
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 269人
就業場所 154人
（うち女性 100人）
（うちパート 54人）
設立年 平成 3年
資本金
労働組合 なし

事業内容

医療サービス
総合病院になり地域のニーズにあった医療・地域に根差した幅広い医療を提供します。

会社の特長

北見・網走管内に医療・福祉サービスを提供する事業所を7ヶ所備える医療法人です。

役員／代表者名

理事長 齋藤 浩記
法人番号 6460305001427

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 なし

育児休業取得実績 あり 介護休業取得実績 なし 看護休業取得実績 あり

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

＊駐車場あり（500円／月）

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 7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 その他

日時

その他 後日連絡

選考場所

〒090-0069
北海道北見市美山町東2丁目6番地9

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
〒090-0069
北海道北見市美山町東2丁目6番地9
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

＊ハローワークからの事前連絡要

担当者

運営施設課 課長補佐
佐藤 健太
電話番号 0157-69-0300 内線（ ）
FAX 0157-69-0380
Eメール