



求人番号

01050-4015211

事業所番号



0105-2335-0

受付年月日 令和3年8月2日

紹介期限日 令和3年10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

北海道北見市

職業分類

133-01

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンジケイカイ キタミチュウオウビョウイン 医療法人 治恵会 北見中央病院
所在地	〒090-0833 北海道北見市とん田東町388番地 ホームページ http://www.jikei-kch.jp/

2 仕事内容

職種	看護師 (病棟)
仕事内容	◇病棟における看護師業務 ・医師の診察の補助、処置、看護 ・服薬管理 ・医療器具の準備、補充、管理等 ・健康状態や症状のチェック ・その他、付随する業務
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 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 〒090-0833 北海道北見市とん田東町388番地 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤力	可 駐車場 あり
転可勤性の性	なし
年齢	年齢制限 あり (18歳 ~ 59歳) 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 専修学校以上 専門学校卒以上
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必PC要スキル	
必要な免許・資格	看護師 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)	203,000 円 ~ 289,400 円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 163,000 円 ~ 249,400 円 月平均労働日数 (22.8 日)
定額の手当 (b)	資格手当 40,000 円 ~ 40,000 円 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
その他手当付記事項 (d)	・夜間勤務手当 14,000 円/回 ・住宅手当 ・家族手当
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 14,700 円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 20 日
昇給	なし
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績) 賞与月数 計 1.90ヶ月分 (前年度実績)



01050- 4015211

事業所番号



0105- 2335-0 (2/2)

事業所名	医療法人 治恵会 北見中央病院
------	-----------------

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 30分 ~ 17時 00分 (2) 16時 30分 ~ 09時 00分 (3) 08時 30分 ~ 12時 30分 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 就業時間 (4) 16:30~20:30 (月1~2回/休憩なし) *就業時間 (2) (休憩120分) (3) 休憩なし *就業時間 (1) ~ (4) のシフト制
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 5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 91日
休日等	その他 週休二日制 その他 シフト制 (4週6休) / 年末年始 リフレッシュ休暇 (連続9日間) 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 財形 その他 ()	退職金共済	退職金制度
		未加入	あり (勤続 5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 あり (上限 70歳まで)
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 65人 就業場所 60人 (うち女性 47人) (うちパート 4人)	設立年 昭和43年 資本金 労働組合 なし	
事業内容	病院 (神経内科、外科、乳腺外科、消化器内科、内科、整形外科、リハビリテーション科) (一般病床40床) 地域住民が安心して医療介護を受けられる環境を提供できる病院を目指します。		
会社の特長	もう一段上の自分になりたい。夢にもっと近づきたい。手ごたえのある毎日を過ごしたい。自分の未来を咲かせる夢がある。いつもベストを尽くそうとする仲間と共にあなたの夢を育ててください。		
役職/代表者名	理事長 石川 寛	法人番号 3460305000150	
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 あり	看護休暇取得実績 あり
外国人雇用実績			

求人に関する特記事項

*無料駐車場あり

★休みは家庭の都合等、ご本人の希望にできるだけ配慮した体制をとっています。

★未経験者やブランクのある方でも、責任を持って丁寧に指導しますのでご安心ください。

★救急指定病院ではありませんので、落ち着いた雰囲気の中で患者様とゆっくり関わることができる職場です。

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 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 面接後 5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	〒090-0833 北海道北見市とん田東町388番地		
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 マイページ [その他] 送付方法 Eメール 郵送 [その他] 郵送の送付場所 〒090-0833 北海道北見市とん田東町388番地 応募書類の返戻 選考後は返却		
	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	* 採用担当者 電話番号 0157-66-2821 内線 (118) FAX 0157-61-5953 Eメール		