

求人番号

01080- 727441

事業所番号

0108- 417-1

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ユウジンカイ タキカワチュウオウビョウイン 医療法人 優仁会 滝川中央病院
所在地	〒 073-0015 北海道滝川市朝日町東 2 丁目 1 番 5 号 ホームページ

2 仕事内容

職種	(パ) 看護師
仕事内容	○看護業務 ・医師の指示によりバイタルチェック、注射、処置 清拭、採血、経管栄養、点滴の施行、診察の介助等 ・更衣、洗面の指導、介助 ・食事、入浴、排泄等の介助 ・移動、移乗の見守り、介助 ・作業療法の補助 ・退院支援業務 *入院病床：2 9 7 床 ◎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 パート職員 正社員登用 あり 正社員登用の実績（過去 3 年間） 1 名
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4月3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	B02			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不可

就業地住所

北海道滝川市

職業分類

023-01

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当 (1 / 2)

賃金	月額 (a + b)	219,128 円 ~ 219,128 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	月平均労働日数 (20.4 日)
	215,628 円 ~ 215,628 円	
	給食手当 3,500 円 ~ 3,500 円	
手当	手当 円 ~ 円	
	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	通勤手当は法人規定により 2 k m 以上から支給	
	月額換算 (a . 基本給) : 時給 × 7 時間 × 2 0 . 4 日	
賃形態金等	時給	1,510 円 ~ 1,510 円
	その他内容	
通手動当	実費支給 (上限あり)	月額 26,000 円
賃締切金日	固定 (月末)	
賃支払金日	固定 (月末以外) 翌月 10 日	
昇給	なし	
賞与	なし 年 回 (前年度実績)	

事業所名

医療法人 優仁会 滝川中央病院

求人票（フルタイム）

求人番号



01080- 727441

事業所番号



0108- 417-1 (2/2)

4 労働時間

就業時間

(1) 09時 00分 ~ 17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

年間休日数

120日

休日等

土 日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

お盆休み、年末年始休み（12/31~1/5）、開院記念日

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 ~~会社~~ 健康 厚生

退職金共済

退職金制度

財形 ~~その他（ ）~~

未加入

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 ~~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 450人

就業場所 184人

(うち女性 152人)

(うちパート 20人)

設立年 昭和36年

資本金

労働組合 なし

事業内容

病院（精神神経科、内科）

入院病床297床

会社の特長

精神科デイケア、グループホームを併設し入院患者の地域移行を進めています。外来は医療相談室やデイケア等と連携し障がいを持つ方々が地域で自分らしく暮らせるよう必要な支援を行っています。

役員／代表者名

理事長 縄手 康湖

法人番号 2430005007383

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 該当者なし

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

*年次有給休暇は採用後3か月経過後から付与

*マイカー通勤可、但し、任意保険加入者に限る

*事前に紹介状、履歴書を持参または郵送して下さい。

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

その他

通知方法

求職者マイページに連絡

郵送

電話

メール

その他

日時

その他 後日連絡

選考場所

〒073-0015

北海道滝川市朝日町東2丁目1番5号

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

メール 郵送

求職者マイページ 持参

郵送の送付場所

〒073-0015

北海道滝川市朝日町東2丁目1番5号

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

法人本部

サトウ 佐藤

電話番号 0125-22-5476

FAX 0125-22-4192

Eメール

内線（ ）