

求人番号

01080-767241

事業所番号

0108-103328-4

受付年月日 令和6年4月4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

地方自治体のみ可

就業地住所

北海道滝川市

職業分類

023-01

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジン ショウヨウカイ タキカワノウシンケイガカピョウイン
医療法人 翔陽会 滝川脳神経外科病院

所在地

〒073-0044
北海道滝川市西町1丁目2番5号

ホームページ <http://www.takinouge.com/>

2 仕事内容

職種

看護師

仕事内容

○病棟の看護業務に従事します

*病床数 急性期病棟：38床
回復期リハビリテーション病棟：60床
特殊疾患病棟：34床

※ブランクがあっても大丈夫です。
病棟ではプリセプターが優しく指導します。
復職支援研修も行っています。

◎変更範囲：変更なし

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）

派遣遣負・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
〒073-0044
北海道滝川市西町1丁目2番5号

JR滝川駅 から 徒歩10分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限 あり（18歳 ～ 59歳）

年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある

定年年齢を上限・労働基準法等の年齢制限

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等

不問

必要スキル

必要スキル

必要免許・資格

看護師

必須

試用期間

試用期間あり

期間 3か月

試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a+b)

211,860 円 ～ 270,710 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 月平均労働日数（21.5 日）
198,000 円 ～ 253,000 円

調整手当

13,860 円 ～ 17,710 円

手当 (b)

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)

・扶養手当 ・住居手当

・夜勤手当：12,000 円/回

・保育手当：院外保育施設を利用の場合、利用料を補助

・暖房手当：10～3月に支給
月7000～20000円

賃形態金等

月給

円 ～ 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（月末以外）

毎月 20 日

賃支払金日

固定（月末以外）

当月 28 日

昇給

あり（前年度実績 あり）

昇給率 1月あたり 1.00% ～ %（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 4.00ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）



事業所名	医療法人 翔陽会 滝川脳神経外科病院
------	--------------------

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 00分 ～ 09時 00分 （3） 08時 30分 ～ 12時 15分 又は ～ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 〔 （2）夜勤（月／4～6回） （3）土曜日（休憩なし） 〕		
	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
休日等	その他 週休二日制 その他 〔 シフト制 年末年始休み 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	退職金共済	退職金制度
	財形 その他（ ）	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 再雇用制度 あり 勤務延長 あり （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 あり 〔 託児施設に関する特記事項 院内保育所あり、24時間体制（乳児より預かり可） 〕			

6 会社の情報

企業情報	従業員数 244人 就業場所 213人 （うち女性 164人） （うちパート 23人）	設立年 平成17年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 脳神経外科、リハビリテーション科	
会社の特長	脳神経外科専門病院として、高齢化時代に於ける高度医療により、急性期から慢性期、更には在宅までの一貫した医療体制の確立による脳神経外科領域の需要に応じている。	
役員／代表者名	理事長 中垣 陽一	法人番号 2430005007581
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
*夜勤のできる方 *基本給は経験年数を考慮します *調整手当：基本給×7％ *昇給制度あり *賞与は初年度（4月採用者）2.95ヶ月分 *有給休暇は採用時より付与（中途採用は月割にて付与） *通勤手当：車～上限15,000円 公共交通機関～上限26,000円 *事前に紹介状・履歴書を郵送又は持参して下さい。 到着後10日以内で面接日時を本人にご連絡します。

7 選考等

採用人数	1人 募集 欠員補充理由〔 〕		
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 面接選考結果通知 その他 書類到着後1日以内 面接後 3日以内		
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	〒073-0044 北海道滝川市西町1丁目2番5号 JR滝川駅 から 徒歩10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 資格カード その他		
	送付方法 Eメール 郵送 〔持参〕 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒073-0044 北海道滝川市西町1丁目2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	総務課長 キムラ 木村 浩司 電話番号 0125-22-0250 内線（ ） FAX 0125-23-1302 Eメール		