

求人番号

01082- 407741

事業所番号

0108- 1844-4

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

北海道深川市

職業分類

028-01

050-99

産業分類

831

病院

1 求人事業所

事業所名

シャカイフクシホウジン ホッカイドウチュウオウビョウイン
社会福祉法人 北海道中央病院

所在地

〒 074-0012
北海道深川市西町 1 番 7 号

ホームページ <https://mypage.fukanavi.com/central/>

2 仕事内容

職種

看護補助者（介護職員）

仕事内容

療養病棟における介護業務に従事（日勤、夜勤を含む）

・入院患者の食事介助、入浴介助、オムツ交換、清拭

・病棟内の清掃業務

*夜勤は看護職員と看護補助者の各 1 名計 2 名体制で対応

*夜勤は月 3 ～ 4 回あります。

変更範囲：変更なし

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

派遣負・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
〒 074-0012
北海道深川市西町 1 番 7 号

4 条 1 番バス停／駅 から 徒歩 3 分

就労条件

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

病院内禁煙、屋外にて喫煙

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（59歳以下）

年齢制限該当事由 定年を上限

定年年齢を上限

学歴

必須 高校以上

必要経験

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

必要免許・資格

不問

試用期間

試用期間あり 期間 2 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)

151,200 円 ～ 159,800 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 (21.3 日)

151,200 円 ～ 159,800 円

手当

円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

なし (円 ～ 円)

固定残業代に関する特記事項

夜勤手当：1 回 8, 0 0 0 円

扶養手当

住宅手当

寒冷地手当

月給

円 ～ 円

その他内容

実費支給 (上限あり)

月額 16,200 円

固定 (月末)

固定 (月末以外) 当月 25 日

あり (前年度実績 あり)

金額 1 月あたり 0 円 ～ 4,800 円 (前年度実績)

あり (前年度実績 あり)

年 2 回 (前年度実績)

賞与月数 計 4.50 ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

社会福祉法人 北海道中央病院

求人票（フルタイム）

求人番号



01082- 407741

事業所番号



0108- 1844-4 （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 00分 ～ 16時 15分
（2） 10時 15分 ～ 18時 30分
（3） 17時 00分 ～ 09時 00分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔（3）仮眠時間あり〕

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

110日

休日等

その他
週休二日制 その他
〔月8～11日交替制〕
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 91人
就業場所 78人
（うち女性 71人）
（うちパート 11人）

設立年 昭和25年
資本金
労働組合 なし

事業内容

医療業
内科・消化器科
ベット数 137床

会社の特長

地域に根ざした病院として特にご高齢の患者様に、より良い看護・介護の提供を実施し、安心して療養いただける医療を目指しています。

役員／代表者名

理事長 大西 道祥
法人番号 1450005001591

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 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 なし

外国人雇用実績

U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

・賞与は採用後1年間減額あり
・55歳昇給停止
・就業時間は（1）～（3）の交替制

*事前に紹介状・履歴書を事業所宛に持参または郵送して下さい。
書類到着後14日以内に、面接日時を本人にご連絡します。

7 選考等

採用人数

2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 7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

〒074-0012
北海道深川市西町1番7号

4条1番バス停／駅 から 徒歩3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 ~~マイページカード~~ 〔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
〒074-0012
北海道深川市西町1番7号

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

〔 〕

担当者

事務部長

イウラ ミノル
井浦 実
電話番号 0164-22-2135 内線（ ）
FAX 0164-22-7781
Eメール