

求人番号

01082- 445241

事業所番号

0108- 4511-0

1 求人事業所

事業所名	フカガワシリツビヨウイン 深川市立病院
所在地	〒 074-0006 北海道深川市 6 条 6 番 1 号
ホームページ	https://www.city.fukagawa.lg.jp/fukabyo/

2 仕事内容

職種	視能訓練士（会計年度任用職員）
仕事内容	深川市立病院において、視能訓練士業務全般、その他付随する業務 ・眼科一般検査 ・視能矯正 ・検診業務 ・視力低下者のリハビリ指導 ・その他付随する業務 *変更範囲：変更なし
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 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	雇用期間の定めあり（4ヶ月以上） ～ 令和7年3月31日 契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり） 契約更新の条件 眼科常勤医師の状況及び勤務実態・面接試験による

受付年月日 令和6年4月12日

紹介期限日 令和6年6月30日

求人票（パートタイム）

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

オンライン自主応募不可
地方自治体ののみ可

就業地住所

北海道深川市

職業分類

024-06

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

時間額 (a + b)	1,189 円 ～ 1,189 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
基本給 (時間換算額)	1,189 円 ～ 1,189 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	固定残業代に関する特記事項
その他手当 (d)	* 手当は市の条例又は規則に基づいて支給 * 通勤手当は費用弁償として 2 k m 以上 (徒歩以外) の場合に支給
賃形態金等	月給 172,300 円 ～ 172,300 円 その他内容
通手勤当	なし
賃締切金日	固定 (月末)
賃支払金日	固定 (月末以外) 当月 21 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 2.25ヶ月分 (前年度実績)

求人票（パートタイム）

求人番号



01082- 445241

事業所番号



0108- 4511-0 (2/2)

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 17時 00分 (2) 08時 30分 ~ 13時 00分 (3) ~
	又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 〔 (1) の勤務時間が週4回、(2) の勤務時間が週1回あります。 〕
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 週所定労働日数 週5日 程度
休日等	土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 〔 年末年始（12月29日～1月3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（共済組合）	退職金共済 未加入	退職金制度 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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし			
入居可能住宅	単身用 おま 世帯用 おま 〔 〕		
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 348人 就業場所 321人 (うち女性 254人) (うちパート 70人)	設立年 昭和38年 資本金 労働組合 あり
	事業内容 総合病院	
会社の特長	北空知地域のセンター病院として運営している。人工透析治療をはじめ高度医療体制に努める一方、再来予約診療・看護支援システムなど患者サービスの向上に取り組んでいる。	
役職／代表者名	院長 新居 利英	法人番号 9000020012289
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	なし	

求人に関する特記事項

◇駐車場の利用台数に限りがありますので、通勤距離2km以上を優先とします。駐車場の利用料金は月2,000円です。
◇給料は当月払いですが、手当等は翌月払になります。
◇応募希望者は、深川市立病院ホームページの職員募集にある会計年度任用職員募集のページを見て、募集要領や必要書類等を確認してください。
◇応募の際は、市立病院管理課に備付またはホームページからダウンロードした申込書に必要事項を記入して応募してください。
必要書類は採用申込書、視能訓練士免許証の写し
◇更新については、常勤医師の状況や適性等により判断します。

※事前に、紹介状と履歴書（会計年度任用職員採用申込書）及び資格の写しを事業所宛に郵送又は持参してください。
書類到着後7日以内に面接日時等を本人へ連絡します。

7 選考等

採用人数	1人	募集増員理由〔 〕
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 30日以内	
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	〒074-0006 北海道深川市6条6番1号 深川市立病院前 バス停／駅 から 徒歩1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 特記事項欄参照 〕	
	送付方法 メール 郵送 〔 または持参 〕 求職者マイページ	
	郵送の送付場所 〒074-0006 北海道深川市6条6番1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	管理課 職員経理係 主任 ヤマダ 山田 電話番号 0164-22-1101 内線（2035） FAX 0164-22-5929 Eメール	