

求人番号

01090- 3196441

事業所番号

0109-916654-3

1 求人事業所

事業所名	シャカイイリョウホウジン コウジンカイ 社会医療法人 孝仁会
所在地	〒 085-0061 北海道釧路市芦野 1 丁目 2 7 番 1 ホームページ http://www.kojinkai.or.jp

2 仕事内容

職種	正／事務員（人事）（法人本部 人事部）
仕事内容	◎社会医療法人孝仁会 法人本部 人事部にて下記業務に従事いたします。 ○採用をはじめとする人事業務 ○人事考課制度に関する業務 ○求人活動 ○各種規定の整備 ○医師研修関連業務 等 ■変更範囲：法人の定める範囲
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

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（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		A33	Z88	A05

オンライン自主応募可
地方自治体、民間人材ビジネス共に可

就業地住所

北海道釧路市

職業分類

033-02

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b)	157,400 円 ~ 206,400 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)
157,400 円 ~ 206,400 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
住宅手当: (上限) 27,000 円	
暖房手当あり	
家族手当あり	
月給	円 ~ 円
その他内容	
実費支給 (上限あり)	月額 26,000 円
固定 (月末以外) 毎月 15 日	
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 950 円 ~ 2,100 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 4.20 ヶ月分 (前年度実績)	

求人票（フルタイム）



事業所名	社会医療法人 孝仁会
------	------------

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 30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	時間外労働あり 月平均 10 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 ※基本、土日祝休みですが月に1～2回程度の出勤ある場合あり（振替休日） 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 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（一律 60歳）	再雇用制度 あり（上限 65歳まで）	勤務延長 なし
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 要相談		

6 会社の情報

企業情報	従業員数 2,160人 就業場所 7人 （うち女性 3人） （うちパート 0人）	設立年 平成元年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 医療事業12施設・介護事業26施設を展開し、公共性の高い医療サービスを提供する社会医療法人です	
会社の特長	患者様が安心してかかれる、患者様を安心してあずけられる病院を目指します。職員が気持ちよく仕事ができる職場づくりを目指し、私たちは医療・福祉をもって地域社会に積極的に参加し貢献します	
役職／代表者名	理事長 齋藤 孝次	法人番号 9460005000420
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

- マイカー通勤：無料駐車場あり
- 応募書類の返却は希望者にのみ
- ※転勤となった際、事業所によっては受付・会計・レセプト業務、一般事務・庶務・送迎業務・電話対応・予約調整業務医師の事務作業補助、カルテ代行入力等を行っていただきます。
- ※「オンライン自主応募可（オンライン自主応募の場合、ハローワーク紹介状不要。ハローワーク紹介が条件となる各種助成金や給付金は適用されません）」

E

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 14日以内
通知方法	求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他
日時	その他 別途通知
選考場所	〒 085-0062 北海道釧路市愛国191番5718 社会医療法人 孝仁会 法人本部 人事部
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 必要 その他 ある方は資格証明書の写し
	送付方法 メール 郵送 求職者マイページ 又は持参
	郵送の送付場所 〒 085-0062 北海道釧路市愛国191番5718 社会医療法人 孝仁会 法人本部 人事部
	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 ハローワークからの事前連絡後、応募書類を郵送又は持参してください。後日選考結果をご連絡いたします。適性検査あり。	
担当者	法人本部 人事部 シマダ 島田 電話番号 0154-65-1275 内線（ ） FAX 0154-65-1285 Eメール recruit@kojinkai.or.jp