識別欄





派請

遣負

・等

用

期

間

就

労働者派遣事業の許可番号

契約更新の条件 勤務成績・態度・能力他

雇用期間の定めあり(4ヶ月以上)

契約更新の可能性 あり(条件付きで更新あり)

求人票 (パートタイム)

_		-				
公 開	事業所名等を含む求人情報を公開する					
範 囲						
adh mu lee	B02	Z54	Z88	Z86		

オンライン自主応募不可 地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
北海道登別市	034-01

産業分類

(1/2)

831 病院

		0110-614437-4
	1_	求人事業所
	事業所名	ドクリッギョウセイホウジン チイキイリョウキノウスイシンキコウ (ジェイコー) ノボリベッビョウイン 独立行政法人 地域医療機能推進機構 (JCHO) 登別病院
•	所在	〒 059-0598 北海道登別市登別東町3丁目10番地22
	地	ホームページ
	2	仕事内容
	職種	事務員(非常勤職員):健診事務
	仕	*事務員として下記の業務に従事していただきます。 ・健診に関する業務(一般利用者・職員)
	事	・電話対応 ・窓口対応 ・院内文書の作成及び整理・管理・保管等 ・パソコンによるデータ入力等 ・報告業務
	内	・ 報 ロ 来 75 ・ そ の 他 院 内 に お け る 事 務 作 業 等 ※ 契 約 更 新 : 年 度 毎 (4 月 更 新)
	容	変更範囲:変更なし
•	雇	パート労働者
	用	正社員以外の名称
	形	正社員登用 なし 正社員登用の実績(過去3年間)
	46	

派遣・請負ではない

~ 令和7年3月31日

		3	賃金・手当
就	事業所所在地と同じ 〒 059-0598 北海道登別市登別東町3丁目10番地22		時間額(a+ ※(固定残業代基 基 基本給
 業 	登別駅 から 徒歩10分		本 a 給 定 れ
		賃	額る的手に当
) 所	受動喫煙対策 あり (喫煙室設置) 「敷地内禁煙		支 払 わ わ
マイ通カー	可		固 定 (C) 業
年齡	不問 年齢制限該当事由 不問	 金 	代 そ の 他 *通勤:
学歴	不問		手 (d) 付 記 事
必経 要験 な等	必要な経験・知識・技能等 不問	賃形 態 金等	時給その他内容
必P C スキ	パソコン入力程度できれば可	通手勤当	実費支給(上
な 必 必 要	不問	賃締 切 金日	固定(月末)
な免許・		賃支 払 金日	固定(月末以
資 格		昇	なし
	試用期間なし 期間	給 賞	あり(前年度
期間		与	賞与金額

	* (額(a+b) 固定残業代がある	1 る場合は a	, 000 F + b + c	円 ~)		1,000円
'	基本給.	基本給(時間抽		00円	~	1,000) 円
賃	定額的に支払われる手当(b)		手当 手当 手当 手当		円 ~ 円 ~ 円 ~		円 円 円
	固定残業代(c)	なし (固定残業代に関				円)	
金	(d)	*通勤手当に *賞与は週3 月5,60 (上限6ヶ月	30時間以 00円×勤	上の勤 務月数	務者に を支給	限り	
賃形 態 金等	時給	他内容	I	円 ~		円	
通手 勤当	実費	支給(上限あ	IJ)		月額	55,000	円
賃締 切 金日	固定	!(月末)					
賃支 払 金日	固定	(月末以外)	翌月 2	0 日			
昇	なし	,					
給							
賞	あり	(前年度実績					年度実績)
与	賞与	-金額	0円~	-	67, 200) 円 (前:	年度実績)

事業所名 独立行政法人 地域医療機能推進機構 (JCHO) 登別病院

求人票(パートタイム)



4 労働時間

就

交替制 (1) (2) (3)		0分		-			
又は		~			の間の	時間	
就業時間	に関する	特記	事項				
週に(1)	を3回、	(2)	を2[回の週3	3 2 時間の	勤務となりま	きす。

時	時間外労働あり	月平均	15 時間
間 外	時間外労働あり 36協定における特別	条項 なし	

/労働時間 特別な事情・期間等

休憩 時間 週所定労働 週5日 程度 日数

土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週

年末年始等

日

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

その他の労働条件等

1	加入保険	 雇用	型生 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	Ì
		定年制 なし 再雇用	用制度 なし	勤務延長 なし
	入居			

利用可能託児施設 あり 託児施設に関する特記事項

利用料:1,500円/日(月10日以上は30,000円/月)

6 会社の情報

企業情報	就業場所 183人 (うち女性 125人)	設立年 平成26年 資本金 労働組合 あり
事業内容		・リハビリテーション・麻酔科・回 援センター・通所リハビリ・訪問看
会社の特長		復期リハビリ病棟があり、地域と連 ます。令和2年4月に新築移転しま
役職/ 代表者名	院長石川 典俊	法人番号 6040005003798
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
育児休取得実		当者なし 看護休暇 あり 取得実績
外国人原	星用実績	

求人に関する特記事項

*マイカー通勤:駐車場月額900円。

【ジョブガイドのぼりべつ(アーニス内)でも紹介状の交付を行っ ています。(平日10:00~17:00)]

	7	選考等		1		0110-614437-	4 (2/:	2)
$\Big]$	採用人数	1人	募: 理	集 欠員 ^由 [甫充]
	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 書類到着後			選考結果通知 後 7日以内	その他	
	通知 方法	求職者マ	イページに	連絡 垂	谜 電	括 [メール	その他	
	日時	その他[書	書類選考後通	知]
	選考場所		598 川市登別東町 ら 徒歩10分	∫3丁目1	0番地2	2 2		
\ \ \	応募	職務経歴 送付方法]
	書類等	郵送の送 〒 059-09 北海道登別		73丁目1	0番地2	2 2		
			· 広募書類のi	· 区戻	選考後	 は返却		
	「選	老に関する	特記事項					٦

選考に関する特記事項
*要氏名等事前連絡

L .						
	採用担当者					
担当者	採用担当者 電話番号 FAX	0143-80-1115 0143-80-2250	内線	()	