

求人番号

01150- 450941

事業所番号

0115-101284-5

受付年月日 令和6年3月1日

紹介期限日 令和6年5月31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

Z54

就業地住所

北海道名寄市

職業分類

023-01

産業分類

831

病院

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に不可

1 求人事業所

事業所名

イッパンシャダンホウジンカミカワホクブイシカイ ナヨロヒガシビョウイン

一般社団法人上川北部医師会 名寄東病院

所在地

〒096-0006
北海道名寄市東6条南5丁目91番地3

ホームページ <http://www.nayoro-higashi-hp.net>

2 仕事内容

職種

病棟看護師・准看護師（パート）

仕事内容

●入院患者の看護及び介護、診察の介助に関する事
1）全身状態の観察・バイタルサインのチェック・注射や点滴の管理・採血・内服薬の与薬・身の回りのお世話
2）食事介助・経管栄養の実施など
・病床数 105床（療養病床のみ）
・看護基準 4：1

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）
1年
契約更新の可能性 あり（原則更新）
契約更新の条件

3 賃金・手当

(1/2)

時間額（a+b）

1,050円 ～ 1,350円

※（固定残業代がある場合はa+b+c）

基本給（時間換算額）

1,050円 ～ 1,350円

賃金

手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円

固定残業代

なし（円 ～ 円）
固定残業代に関する特記事項

その他手当

*月額賃金概算：時給×4時間×20日
＝84,000円～108,000円
就業日数・時間により変動あり
寒冷地手当

賃形態金等

時給 円 ～ 円
その他内容

通手動当

実費支給（上限あり） 月額 2,000円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 21日

昇給

なし

賞与

なし 年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）



事業所名

一般社団法人上川北部医師会 名寄東病院

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 12時 30分

(2) 08時 30分 ~ 13時 30分

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

1日4時間または5時間勤務のいずれかを選択

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

0分

週所定労働日数

週4日 ~ 週5日

労働日数について相談可

休日等

土 日 その他

週休二日制 毎 週

年次有給休暇は労働日数に応じて付与 表示は週4日勤務した場合

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7 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

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~~ ~~あり~~

~~世帯用~~ ~~あり~~

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 74人

就業場所 74人

(うち女性 63人)

(うちパート 5人)

設立年 平成15年

資本金

労働組合 あり

事業内容

病院

会社の特長

地域の慢性期医療を担う拠点病院として、患者さんの権利と尊厳を重んじ、安心して療養できる病院を目指しています。

役職／代表者名

院長 浦山 淳

法人番号 2450005003760

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

なし

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

●賃金は、経験年数などにより決定致します。

*勤務日数は相談に応じます。

*就業時間が週20時間未満の場合は、雇用保険加入なし。

*通勤手当：片道2km以上から対象 規定により支給。

*応募希望の方はハローワークより「紹介状」の交付を受け、事前に履歴書・紹介状・免許写しを事業所宛に提出（郵送可）してください。
書類到着後、面接日時等連絡致します。

※事前に見学や説明をご希望される方は、ご相談ください。

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

~~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

随時

選考場所

〒096-0006

北海道名寄市東6条南5丁目9番地3

一般社団法人上川北部医師会 名寄東病院

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~~ ~~その他~~ 看護師免許写し

送付方法

~~Eメール~~ 郵送

~~求職者マイページ~~ 求人の特記事項を参照

郵送の送付場所

〒096-0006

北海道名寄市東6条南5丁目9番地3

一般社団法人上川北部医師会 名寄東病院

応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

ハローワークから紹介時の事前連絡：必要

担当者

事務長

トミタ 富田

電話番号 01654-3-2188

FAX 01654-3-3531

Eメール

内線（ ）