



求人番号

01150- 451141

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 (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	Z54			

就業地住所

北海道名寄市

職業分類

028-01

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9番地3 ホームページ http://www.nayoro-higashi-hp.net

2 仕事内容

職種	看護補助者
仕事内容	●当院での入院患者の看護補助業務。 ・当院の看護補助業務基準に沿った内容で、環境整備、メッセンジャー、リハビリ送迎、シーツ交換、オムツ交換など。 ※夜間勤務は月に4回程度あります。 ※全て勤務できる方を希望します。
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

就業場所	〒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 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤力	可 駐車場 あり
転可勤性の性	なし
年齢	年齢制限 あり (18歳 ~ 61歳) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢を上限とした年齢制限 18歳未満深夜業禁止
学歴	不問
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必PC要スキル	
必要な免許・資格	不問
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 異なる 条件の内容 未経験などの場合、3ヶ月間嘱託職員として採用。手当等一部支給なし。

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a+b)	164,500 円 ~ 205,100 円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 164,500 円 ~ 205,100 円
月額手当 (b)	月平均労働日数 (20.4 日)
固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
その他手当 (d)	扶養手当 住宅手当 寒冷地手当 夜間看護手当: 6,000 円/回 (月4回で24,000円程度) 夜間勤務手当 (深夜割増分を含む) (月4回で5,500円程度) 資格手当: 介護福祉士 1,000 円/月
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手当	実費支給 (上限あり) 月額 18,700 円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 21 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 3,000 円 ~ 5,000 円 (前年度実績)
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績) 賞与月数 計 2.50ヶ月分 (前年度実績)



01150- 451141

事業所番号



0115-101284-5 (2/2)

事業所名	一般社団法人上川北部医師会 名寄東病院
------	---------------------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 07時 30分 ~ 16時 30分 (2) 08時 30分 ~ 17時 30分 (3) 10時 30分 ~ 19時 30分 又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 (4) 17時00分~ 9時00分 月平均労働時間 168時間
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 5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	その他 週休二日制 毎週 スケジュールによる交替制 年次有給休暇:採用時に5日、6ヶ月経過後に5日付与。 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 財形 その他 ()	退職金共済 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 あり (一律 62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 () 世帯用 ()		
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。	
役員/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。

*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 書類到着後 1日以内	面接選考結果通知 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 () 送付方法 Eメール 郵送 (求人の特記事項を参照) 求職者マイページ 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 内線 () FAX 01654-3-3531 Eメール		