

求人番号

15030- 3707941

事業所番号

1503- 216-2

受付年月日 令和6年4月16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

A61

A10

就業地住所

新潟県上越市

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

タカダニシシロビョウイン（イリョウホウジン タカダ ニシシロカイ）
高田西城病院（医療法人 高田西城会）

所在地

〒 943-0834
新潟県上越市西城町 2 丁目 8 - 3 0

ホームページ

http://www.nishishiro-hp.or.jp/

2 仕事内容

職種

看護補助者

仕事内容

○病棟における下記看護補助業務を担当していただきます。
＊清掃、ベッドメイキング、ゴミ出し
＊排泄、入浴、食事、更衣等の介助
＊連絡業務等

変更範囲：法人の定める業務

雇用形態

正社員以外
正社員以外の名称 ＊臨時職員

派遣・請負等

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

就業場所

事業所所在地と同じ
〒 943-0834
新潟県上越市西城町 2 丁目 8 - 3 0

高田駅 から 徒歩15分

受動喫煙対策

あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可
駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

不問
年齢制限該当事由 不問

学歴

必須 高校以上

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 あれば尚可
看護補助業務

必要スキル

必要免許・資格

不問

試用期間

試用期間なし 期間
試用期間中の労働条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b)

149,100 円 ～ 149,100 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

149,100 円 ～ 149,100 円

月平均労働日数 (21.3 日)

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

なし (円 ～ 円)

固定残業代に関する特記事項

日給

7,000 円 ～ 7,000 円

その他内容

実費支給 (上限あり)

月額 18,000 円

固定 (月末)

固定 (月末)

なし

あり (前年度実績 あり)

年 2 回 (前年度実績)

賞与金額 円 ～ 200,000 円 (前年度実績)

事業所名

高田西城病院（医療法人 高田西城会）

求人票（フルタイム）

求人番号

15030- 3707941

事業所番号

1503- 216-2 （2／2）

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 00分
（2） 08時 30分 ～ 12時 00分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
＊（2）は月2～3回（休憩無し）

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

109日

休日等

その他
週休二日制 その他
＊勤務表に定める日
＊年末年始
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数

250人

就業場所

226人

（うち女性）

178人

（うちパート）

46人

設立年

大正 9年

資本金

220万円

労働組合

あり

事業内容

精神科病院（認知症病棟含む）、専門外来：脳の健康外来、もの忘れ外来、認知症疾患医療センター、ショートステイ、指定障害福祉サービス事業所、障害者グループホーム、糸魚川診療所等

会社の特長

『心の健康を守り気軽に利用できる住民と共にある病院』をモットーに、診療活動を展開しています。地域の健康は‘こころ’の回復から、共に働いてみませんか。

役職／代表者名

理事長
川室 優

法人番号 2110005008083

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

あり

看護休暇取得実績

あり

外国人雇用実績

7 選考等

採用人数

3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 10日以内

面接後 7日以内

その他

通知方法

求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他

日時

随時

選考場所

〒 943-0834

新潟県上越市西城町2丁目8-30

高田駅 から 徒歩15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 ~~不要~~ その他

送付方法
~~郵送~~ 郵送
求職者マイページ

郵送の送付場所
〒 943-0834
新潟県上越市西城町2丁目8-30

応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

担当者

事務部長

ホクラ ミツル
保倉 満
電話番号 025-523-2139 内線（ ）
FAX 025-522-7035
Eメール