

求人番号

01020- 8340831

事業所番号

0102- 2357-3

受付年月日 令和5年7月6日

紹介期限日 令和5年9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	Y12	A47		Z54	
	Z86				

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可

就業地住所	職業分類
北海道函館市	050-99
	産業分類
831	病院

1 求人事業所

事業所名	シャカイイリョウホウジン タカハシビョウイン 社会医療法人 高橋病院
所在地	〒 040-0054 北海道函館市元町 3 2 番 1 8 号 ホームページ https://www.takahashi-group.jp/

2 仕事内容

職種	介護職員または介護補助（夜勤専従）	
仕事内容	現在病院移転の計画を進めております。新病院の体制に向けての増員募集となります。 元町にある病院にて、入院患者さんの介護業務をします。 *夜勤は2交替制で月10回です。 （それ以外は公休扱いとなります） *業務を把握するまで日中の勤務があります。	
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	事業所所在地と同じ 〒 040-0054 北海道函館市元町 3 2 番 1 8 号 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） 敷地内禁煙		
マイ通勤	可 駐車場 なし	転可勤能の性	なし
年齢	年齢制限 あり（18歳 ～ 59歳） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年 60歳／労基法により18歳未満深夜就労禁止：省令2号		
学歴	不問		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 医療機関での夜勤経験1年以上		
必要スキル			
必要免許・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 同条件		

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額 (a + b)	169,400 円 ～ 194,360 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） 148,400 円 ～ 173,360 円	
	処遇改善手当	12,000 円 ～ 12,000 円	
固定残業代	ベースアップ手当	9,000 円 ～ 9,000 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	
その他手当・付記事項	*夜勤手当：5,000 円／回（無資格） （夜勤専従は月10回で50,000 円の見込みです。） ◆経験などにより賃金が決定します。		
	賃形態金等	月給 円 ～ 円 その他内容	
	通手動当	実費支給（上限あり） 月額 20,000 円	
	賃締切金日	固定（月末）	
賃支払金日	固定（月末以外） 当月 25 日		
昇給	あり（前年度実績 あり） 昇給率 1 月あたり 0.90% ～ 4.70%（前年度実績）		
賞与	なし 年 回（前年度実績）		

事業所名

社会医療法人 高橋病院

求人票（フルタイム）

求人番号



01020- 8340831

事業所番号



0102- 2357-3 （2／2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 16時 45分 ～ 09時 00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 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

120分

年間休日数

120日

休日等

その他
週休二日制 その他
会社カレンダーによる
＊年次有給休暇は3ヶ月経過後10日付与

6 会社の情報

企業情報

従業員数 472人
就業場所 295人
（うち女性 192人）
（うちパート 33人）

設立年
資本金
労働組合 あり

事業内容

医療業・福祉業
（病院、クリニック、介護医療院、介護老人保健施設、グループホーム、デイサービス、デイケア、訪問介護、訪問リハビリ）

会社の特長

一般病床15床、地域包括ケア病床44床、回復期リハ病床60床、介護医療院60床、日本医療機能評価機構認定施設、電子カルテ導入済。詳しくはホームページでもご覧頂けます。

役職／代表者名

理事長 高橋 肇

法人番号 8440005000266

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

＊近隣駐車場紹介あり

＊変動のある手当は月末締めの日25日払い

「障害者応募可」

7 選考等

採用人数

1人

募集増員理由

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 5日以内 面接後 5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

その他 後日連絡

選考場所

〒040-0054

北海道函館市元町32番18号

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 その他 看護師免許証（写）

送付方法

郵送

求職者マイページ

郵送の送付場所

〒040-0054

北海道函館市元町32番18号

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

担当者

総務課

採用担当者

電話番号 0138-23-7221 内線（ ）

FAX 0138-27-1511

Eメール

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。