



求人番号

01020- 326341

事業所番号

0102- 2357-3

受付年月日 令和6年1月5日

紹介期限日 令和6年3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 | Y12 | A66 | A47 | Z54 | Z86 |

就業地住所

| |
|--------|
| 北海道函館市 |
| |
| |
| |

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可

1 求人事業所

| | |
|--------|---------------------------------------|
| 事業所名 | シャカイイリョウホウジン タカハシヒョウイン 社会医療法人 高橋病院 |
| 所在地 | 〒040-0054 北海道函館市元町3番18号 |
| ホームページ | https://www.takahashi-group.jp/ |

2 仕事内容

| | |
|--------|--|
| 職種 | 【正社員】正看護師（病棟勤務／高橋病院） |
| 仕事内容 | <p>◆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。</p> <p>*入院患者さんの看護・介護業務をします。</p> <p>*夜勤について</p> <ul style="list-style-type: none"> ・月平均3～4回程度です。 ・夜勤を多く入れることも可能です。 また、夜勤の有無について相談可 <p>◆就業時間については応相談（早番不可、夜勤不可など）勤務可能な時間帯をお知らせください。</p> |
| 雇用形態 | 正社員 正社員以外の名称 |
| 派遣・請負等 | 正社員登用 正社員登用の実績（過去3年間） |
| 派遣形態 | 就業形態 派遣・請負ではない |
| 派遣番号 | 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番18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 定年齢60歳／労基法により18歳未満深夜就労禁止：省令2号 |
| 学歴 | 必須 高校以上 |
| 必要経験 | 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 | 看護師 必須 |
| 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

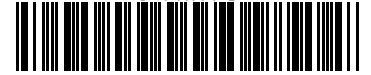
(1/2)

| | |
|-----------------------|---|
| 月額 (a+b) | 203,000円 ~ 270,900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 197,000円 ~ 252,900円 |
| 住宅手当 (b) | 住宅 6,000円 ~ 18,000円 |
| 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) | *夜勤手当: 11,000円/回 (新卒者は1年間 8,000円/回になります) *住宅手当は全員支給 ◆経験などにより賃金が決定します。 |
| 賃形態等 | 月給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通手勤当 | 実費支給 (上限あり) 月額 20,000円 |
| 賃締切日 | 固定 (月末) |
| 賃支払日 | 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 | あり (前年度実績 あり) 年2回 (前年度実績) 賞与月数 計 4.00ヶ月分 (前年度実績) |



01020- 326341

事業所番号



0102- 2357-3 (2/2)

| | |
|------|-------------|
| 事業所名 | 社会医療法人 高橋病院 |
|------|-------------|

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 20分 ~ 15時 35分 (2) 08時 45分 ~ 17時 00分 (3) 11時 45分 ~ 20時 00分 又は ~ の間の 時間 |
| | 就業時間に関する特記事項 (4) 16:45~ 9:00 (5) 8:45~12:15 (休憩なし) シフト制 |
| 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 109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 |

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 | あり (勤続 3年以上) |
| 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 60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 あり 世帯用 あり | | |
| 利用可能託児施設 | あり | | |
| | 託児施設に関する特記事項 院外提携保育所あり | | |

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、訪問看護、訪問リハビリ) | | |
| 会社の特長 | 地域包括ケア病棟39床、回復期リハビリテーション病棟60床+20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 | 募集理由 | 増員 |
| 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 5日以内 | 面接選考結果通知 | 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 Eメール 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3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 資格カード [その他 看護師免許証 (写)] | | |
| | 送付方法 Eメール 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3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 | * 採用担当者 電話番号 0138-23-7221 内線 () FAX 0138-27-1511 Eメール | | |