

# 求 人 票

|                |   |  |            |            |   |                           |  |   |      |      |
|----------------|---|--|------------|------------|---|---------------------------|--|---|------|------|
| 求人者            | ふりがな<br>名 称   | いりょうほうじん どうじんかい<br>医療法人 同仁会  |            |            | ふりがな<br>代表者名  | りじちょう はっとりなおき<br>理事長 服部直樹 |  |   |      |      |
|                | 所在地   | 千歳第一病院<br>〒066-0042 千歳市東雲町1丁目11番地<br>TEL (0123)23-4111 FAX (0123)27-3169   |            |            | 向陽台病院<br>〒066-0057 千歳市若草1丁目10番11<br>TEL (0123)28-2288 FAX (0123)28-2546 |                           |  |   |      |      |
|                | 診療科目  | 内科・消化器内科・循環器内科・<br>外科・肛門外科・整形外科・リウマチ科・<br>リハビリテーション科・麻酔科(服部直樹)   |            |            | 内科・整形外科・リハビリテーション科  |                           |  |   |      |      |
|                | 施設基準等   | 一般病棟入院基本料10:1(42床)、<br>地域包括ケア病棟(40床)、<br>救急医療管理加算、入院時食事療養Ⅰ、<br>認知症ケア加算2、看護必要度加算3、<br>療養環境加算、重症者等療養環境特別加算、<br>麻酔管理(Ⅰ)、運動器リハビリテーション料Ⅱ、<br>脳血管疾患等リハビリテーション料Ⅲ          |            |            | 療養病棟入院基本料20:1(60床)、<br>入院時食事療養Ⅰ、<br>運動器リハビリテーションⅢ、<br>脳血管疾患等リハビリテーションⅢ  |                           |  |   |      |      |
|                | 従業員数  | 144 人  | 医 師        | 8 人        | 看護師   | 50 人                      | 准看護師                                   | 22 人  | 看護助手 | 22 人 |
|                |   |  | 薬剤師        | 4 人        | 放射線技師   | 6 人                       | 検査技師                                   | 3 人   | MSW  | 2 人  |
| P T            |   |  | 5 人        | 管理栄養士      | 2 人   | 事務                        | 14 人                                   | その他   | 6 人  |      |
| 採用担当者          | 役 職 看護部長  |  |            | 氏 名 浅野 千恵子 |   |                           |  |   |      |      |
| 求人内容           | 職 種   | ①  | 准看護師(病棟勤務) | 人数         | 2 人   | 勤務地                       | 千歳第一病院                                 |   |      |      |
|                |   | ②  | 准看護師(病棟勤務) | 人数         | 3 人   | 勤務地                       | 向陽台病院                                  |   |      |      |
|                |   | ③  |            | 人数         | 人   | 勤務地                       |  |   |      |      |
| 業務内容           | 病棟における看護業務全般<br>医師の診療補助(処置・検査・記録等)及び患者の療養生活の援助<br>夜勤は原則として、看護職員2名、補助者1名での体制です。<br>ブランクのある方やパート勤務のご相談にも応じます。 |  |            |            |   |                           |  |   |      |      |
| 勤務条件           | 給与条件<br>(新卒初任給)   | 職 種  | 准看護師       | パート(時給)    |   | 勤務時間                      | 平日                                     | 8:45 ~ 17:00  |      |      |
|                |   | 基 本 給  | 158,000 円  | 1,190 円    | 円   |                           | 土曜                                     | 8:45 ~ 12:00  |      |      |
|                |   | 准看護師手当   | 2,000 円    | 円          | 円   |                           | 夜勤                                     | 16:45 ~ 翌9:00   |      |      |
|                |   |  | 円          | 円          | 円   |                           |  |   |      |      |
|                |   |  | 円          | 円          | 円   | 交替制                       | 2交替制(夜勤月平均4~5回)                        |   |      |      |
|                |   | 計  | 160,000 円  | 円          | 円   | 休 日                       | 4週6休日制・年間休日94日                         |   |      |      |
|                | その他手当   | 夜勤手当 深夜 10,000 円 (1回につき)<br>日直手当 4,500 円 (1回につき)<br>日・祝半勤手当 2,000 円 (1回につき)<br>経験年数により、基本給に加算あり<br>住宅・家族・精勤・燃料手当(冬期賞与支給時)<br>住宅・家族・燃料手当は扶養家族の<br>有無等により支給金額が異なります。 |            |            | 休 暇   |                           | 年次有給休暇 6ヶ月経過後10日<br>リフレッシュ休暇 3日間       |   |      |      |
|                |   |  |            |            | 賞 与   |                           | 年2回 3.9ヶ月分(H27年度実績)<br>但し、初年度は支給月数が異なる |   |      |      |
|                |   |  |            |            | 昇 給   |                           | 年1回 4月                                 |   |      |      |
|                |   |  |            |            | 交通費   |                           | 全額支給(上限30,000円/月)                      |   |      |      |
|                |   |  | 加入保険       |            | 健康・厚生・雇用・労災   |                           |  |   |      |      |
| 選考<br>方募<br>法・ | 受付期間  | 随時(新規学卒予定者も受け付けています。)  |            |            |   |                           | 応募書類<br>送付先                            | 〒066-0042<br>千歳市東雲町1丁目11番地<br>医療法人同仁会千歳第一病院<br>看護部長 浅野 千恵子 宛<br>TEL (0123)23-4111 |      |      |
|                | 応募書類  | 履歴書・准看護師免許証<br>成績証明書・卒業見込証明書・健康診断書   |            |            |   |                           |  |   |      |      |
|                | 選考方法  | 書類選考及び面接   | 筆記試験       | なし         |   |                           |  |   |      |      |
|                | 選 考   | 日 時  | 随 時        | 場 所        | 事業所所在地  |                           |  |   |      |      |
| 備 考            | 電話連絡の上、応募書類をご郵送ください。<br>書類選考の上、試験日時等をお知らせいたします。   |  |            |            |   |                           |  |   |      |      |