

看護職員募集案内

Kawakita Medical Foundation



社会医療法人
河北医療財団

河北総合病院・河北総合病院 分院

新河北総合病院イメージ

恕(おもいやり)とは、「自分がされて嫌なことは他人も嫌であろう、自分がされて嬉しいことは他人も嬉しいであろう」とわが身をもって考え、行動する「**誠のころから他人をおもいやること**」を意味しています。

「人の目に見える・心で感じることができる言葉・姿勢・態度で恕を示す」努力が他者に伝わると、その恕は「恕を受け取った者が次の他者に伝える恕」となり、やがて自分に帰ると考えてます。

恕の美しい看護とは、人としての恕の姿勢・態度をもちながら、専門性を発揮した看護を実践する有り様を指し、私たちは恕の美しさを看護の中核を呈する重要部分と捉えています。

恕の美しい看護には、人々の生命と人権の尊さに対する畏敬の念、そして看護専門職としての社会的使命があり、人々がより良く生きるため実践場面においては、幅広い知識と経験知を活用し協働します。そして人々が恕の美しい看護に触れ、私たちの魅力を感じていただけることを喜びとしています。

「恕の美しい看護」の実践に必要な能力の獲得を支援します

自然界にある山や木々あるいは花々等は、多くの場合、長い時間をかけてその美しさを形作り、私たちに届けてくれます。恕の美しい看護も同様です。看護統括部は、日々の看護実践において恕の美しい看護を探究しながら自身のキャリアを形成し看護の美しさを形作っていく職員の能力開発を組織的に支援します。

能力開発とは、「ただ単に必要な知識・判断・技術・態度の豊かさの習得だけでなく、同じ目標を共有した多種多様な人々と協働しながら業務を円滑に遂行し、目標を達成するとともに、組織・社会に貢献するために必要な能力(行動様式)を獲得すること」と考えます。人生の舞台を河北医療財団とともに……。お待ちしております。



河北医療財団 看護統括部長
ながいけ きょうこ
永池 京子

患者さんや地域の人々のために

自分自身の誠実さと、患者さんやご家族、ともに働く医療スタッフへの恕の心を持ちながら、病院に来られる患者さんのため、地域の人々のために私たちとしてできることを皆さんと一緒に考えながら看護していきたいと思っております。



河北医療財団 看護部長
こばやし えいこ
小林 映子

看護部理念「恕(おもいやり)の美しい看護の探究」を実践するための5つの要素である**恕・美、挑戦、責任、考動、協働**について理解・賛同し、実現に向け切磋琢磨し共に成長していただける方を求めています。

恕・美

- ・他者への思いやりを持っている
- ・誰にでも丁寧で、自然な気遣いや誠実さを持っている
- ・自分の役割を理解し、日々真剣に取り組む

協働

- ・積極的にコミュニケーションをとり、周囲と協力・連携し助け合う
- ・目標に向かって、同僚や上司と一緒に頑張ろうという気持ちや行動力がある

挑戦

- ・困難なこと、新しいことにも前向きに立ち向かう
- ・常に問題意識を持ち、変化を恐れずに目標に向かって行動する

求める 看護師像

考動

- ・受身の姿勢ではなく、自ら考え率先して、提案し、行動する
- ・目標達成のために努力する
- ・向上心を持って常に研鑽し、学ぼうとする姿勢がある

責任

- ・ものごとを最後までやり遂げる
- ・規律性・職場ルールを遵守し、また看護の知識をもって自らを律して行動する
- ・組織の一員であることを自覚し、看護専門職としての自身の役割を発揮する

看護部の魅力

1 スタッフの雰囲気がいい

- ・2023年度入職の新卒・既卒看護師に向けたアンケートでは、「当院で働き続けられる理由」の1位は、「人間関係」でした。雰囲気がよく、相談しやすい環境があります



2 教育・支援体制が整っている

- ・クリニカルラダーなどによる看護実践能力認証制度の導入、KNSキャリアパスなどを適応させながら、看護職員一人ひとりの主体的なキャリア開発を支援しています
- ・新人指導に携わる時には、実地指導者研修や教育担当者研修があります
- ・入職した既卒看護師には、職場環境や業務に慣れるために支援者がつきます

3 スキルアップ・キャリアアップができる

- ・専門・認定看護師（以下、スペシャリスト）が多く在籍しています。ケアで悩んだ時など様々な場面で相談ができ、より患者さんに合った看護と幅広いケアを提供することを可能とします。また、スペシャリストが主催する研修を受講し、自分の看護を深めることができます
- ・ジェネラリストとして持てる力を発揮し、様々な視点で患者さんの状況を捉え実践することができる「主体的に学びともに成長しあう環境」下での業務から集合研修、たくさんの学ぶ機会があります
- ・キャリア人生には様々なライフステージがあります。働き続けるために財団内組織間異動も可能です
- ・研修体制については、既卒者5頁、新卒7・8頁を参照ください

4 福利厚生が充実している

- ・年間休日数は124日
- ・その他リフレッシュ休暇(6日)があります。勤続10年以上、5年毎30年を上限に休暇と報奨金(5～10万円)が付与されます
- ・直接応募者(常勤職員)には、15万円の就業支度金制度、現在の居住地から新居住地までの通勤時間が通勤順路で2時間以上かかる場合には、入職時転居費用補助等があります
- ・単身者には職員寮、自分の住みたい所でひとり暮らしをする人には、住宅手当の受給があります
- ・子育てしながら仕事をする場合には、事業所内保育所も完備しています
- ・入院1日目からの医療保障制度(5千円)やJTB提供の優待サービスなどがあります

5 さらに病院周辺の環境がとてもよい、そして新病院の建設

- ・病院は、最寄り駅「阿佐ヶ谷」から徒歩5分の立地にあります。また「阿佐ヶ谷」は、新宿駅まで8分、東京駅まで22分とアクセスがよく、徒歩圏内に区役所、警察署、スーパーがあり安心、便利です。夏には七夕祭り、秋にはJAZZフェスティバルが開催され街が賑わいます。緑が多く住みやすい街です
- ・2025年には、一区画離れた新病院で働く準備を始めています。最良な療養環境かつ職場環境の視点から設計をとるに考え、開発中の新たな看護モデルを活用して働く場そして働き方を考えています

成長とともに働き続けられる環境

KAWAKITA NURSING STYLE (KNS)

KNS能力開発体系

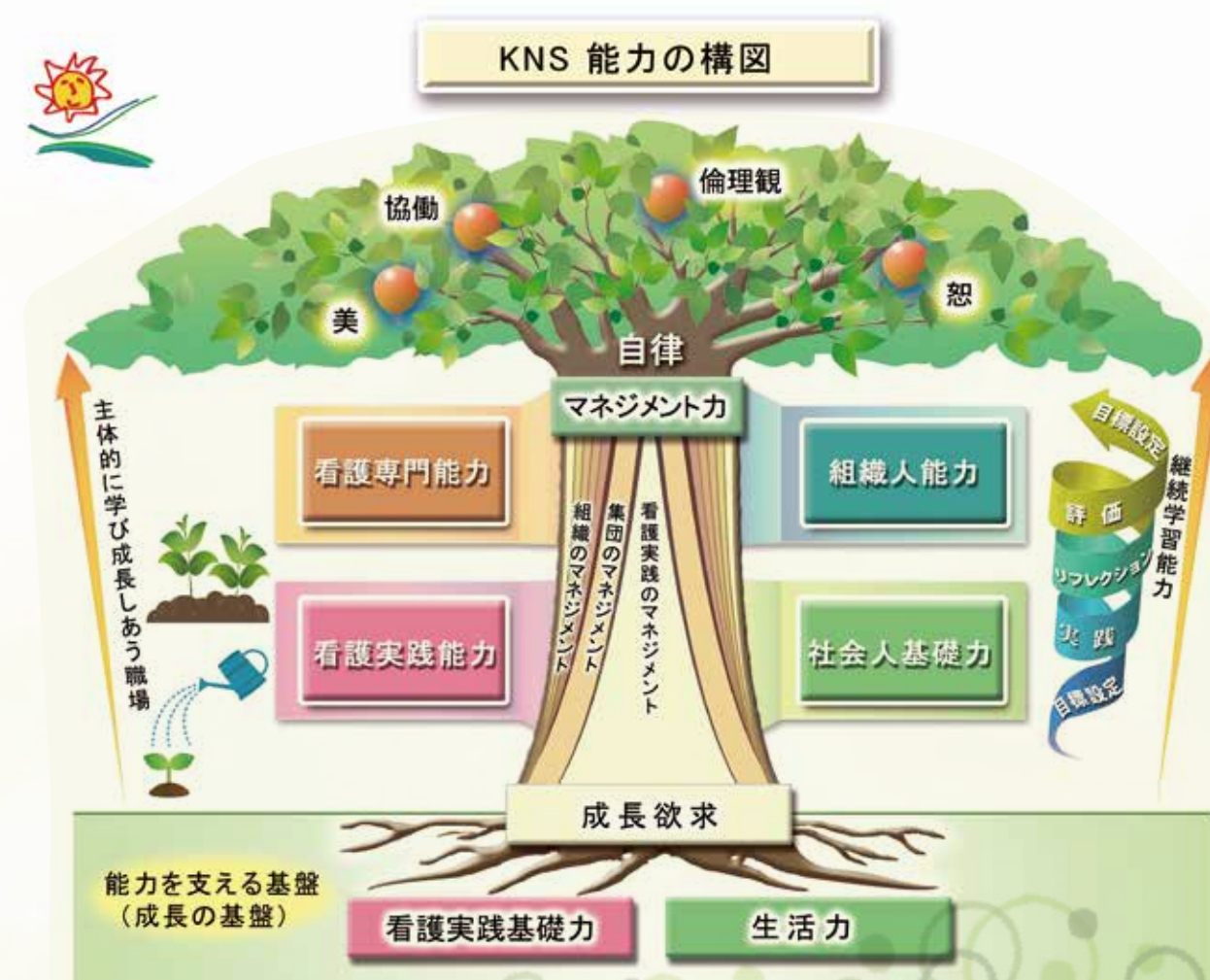
教育理念に基づき、病院や看護部が組織として看護専門職の成長を支援するための仕組み

- #1 看護部の教育理念・指針
- #2 KNS能力の構図
- #3 看護部・部門の研修体制
- #4 看護実践能力認証制度
- #5 KNSキャリアパス
- #6 KNSポートフォリオ作成ガイド
- #7 KNS成長と貢献の矢

研修およびコース(看護統括部主催)	
KNS新人看護職員臨床研修(KNS-CL(クリニカルラダー)チャレンジ研修1)	
KNS-CL(クリニカルラダー)チャレンジ研修II～V	
KNSスキルアップ研修	
実地指導者研修	
教育担当者研修	
看護専門実務研修	訪問看護コース
	リハビリテーション看護コース
看護専門実践研修	褥瘡ケアコース
	感染管理コース
	認知症看護コース
	フィジカルアセスメント看護実践コース
	緩和ケアコース
	看護研究体験学習コース
看護補助者研修	
財団内施設間研修	
特定行為研修 *河北総合病院 (指定期間) 2021～募集中止	血糖コントロールに係る薬剤投与関連
	腹腔ドレーン管理関連
	創部ドレーン管理関連

KNS能力の構図

組織に根を張り、自律した専門職業人に成長するために必要な能力の構成要素と成長の姿、そして学ぶ環境を、大木と果実で描いています



充実した研修体制

1 KNS-CL(クリニカルラダー)チャレンジ研修

本研修は、KNS-CL(クリニカルラダー)のレベル認証をめざす人(チャレンジ者)が受講する必須研修です。新人看護職員臨床研修終了がCLレベル1のチャレンジ研修に該当します。
CLレベルIIIを「恕の美しい看護」を自律して実践するレベル、すなわち「ひとり立ちしたレベル」とします。
常勤職員にはCLレベルIIIまでの認証を推奨しています。本研修はチャレンジしない人でも、自己研鑽として希望する研修の受講は可能です。

2 看護専門実践研修(褥瘡ケア、感染管理、認知症看護、フィジカルアセスメントの中から、毎年2つのコースが開校)

対象はCLレベルIII以上です。上司の推薦により受講できます。
約8か月間(1回/月)の集合研修と年度末の実習を経て、翌年に習得した知識や技術を活用したアクションプランを立案・実践する2年間のコースです。

3 財団内施設間研修

研修のねらいは「恕の美しい看護・看護補助・介護のさらなる実践力の獲得と組織力向上に向けて、自らが成長課題を見出し、その後のキャリア形成と組織貢献につなげる」
各自が設定した個別目標に対する研修プログラムを策定し、指導者からの支援を受けながら実行する最長5日間の研修。
受講に際して、看護部長の承認が必要。

4 看護実務研修(訪問・リハビリテーション看護コース)

訪問看護コース
ねらい:当財団における急性期医療と在宅医療の連携化に資する看護職員を育成する。体験型研修受講後、実践力を確認したのち、利用者宅を一人で訪問する実務研修を実施。
リハビリテーション看護コース
ねらい:急性期の状態を脱し、回復期リハビリテーションを必要としている患者さんの日常生活と機能回復の支援、障害レベルの需要と生活目標の設定、在宅復帰に向けた支援方法を学ぶ。

5 財団職員研修

財団の教育理念である“自立した自己として職員が成長することを支援する“に基づいて、財団全職員を対象とした研修です。教育方針「社会的資源としての人材を育成する」に基づき、①組織理念の浸透②専門職としての質の向上(知識・技術・態度)③自ら考えて行動する個人の育成を目的としています。一般職員に対する研修と管理職の任命の際に受講する研修などがあります。

たくさんのスペシャリストが活躍

専門看護師		特定認定看護師		認定看護師	
急性・重症患者看護	1名	皮膚・排泄ケア	2名	皮膚・排泄ケア	2名
精神看護	1名	クリティカルケア	1名	手術看護	1名
		感染管理	2名	救急看護	2名
		糖尿病看護	1名	認知症看護	2名

緊急度や重症度の高い患者に対して集中的な看護を提供し、患者本人とその家族の支援、医療スタッフ間の調整などをおこない、最善の医療が提供されるよう支援しています。



急性・重症患者看護 後藤 順一

認知症者の大切にしていることを知り、そこに寄り添った支援方法を模索し、実践したことが途切れないように看護しています。



認知症看護 八木 裕実子



精神看護 松本 奈央

私が大切にしているのは、「指示」ではなく「支持」する関わりです。大変な状況にあっても、強みや希望、これまでの生活スタイルや支えとなるつながりなど、その人らしさの源を一緒に探し見つけ、これからの生活に生かしていけるような支援をしたいと考えています。



皮膚・排泄ケア看護 小林 智美

排泄やスキンケアは実は、一番難しく深いものだと思います。身体的、精神的、社会的苦痛がQOLの低下を招かないよう、またそれが最小限となるよう、患者とともに考え、その人の考えを支え、より快適に生活できることをめざして看護を展開しています。

資格取得支援制度

地域医療に貢献する有能な人材を配置する必要性から、計画的に看護スペシャリストの育成をおこなっています。CL認証レベル等をもとに受講資格要件を確認し、上長が推薦・看護部長が承認する制度です。

KNS新人看護職員臨床研修

基本指針・教育方針

看護部教育の理念・指針および活動方針の下に、新人看護職員臨床研修に関する基本指針と教育方針を掲げ、組織的に本研修を推進しています。

基本指針

怒の美しい看護の基盤を形成する。

教育方針

みて学び、まねて学んだ後に、見守りで確認してから、独りでやってみる。

主な特徴

1. リフレクションを大切に自分の成長を確認する
2. OJT強化型プログラムをもとに、成長度合いに合わせて臨床研修を進める
3. 新人看護職員が主体的に取り組み、それを組織全体で支援する

実地指導者

自身の受け持ち患者のケアや業務をおこないながら、新人看護職員にそれを見せて知識レベルを確認し、その後に新人看護職員がやってみて、実践能力の獲得度合いを確認してから独り立ちを見守ります。

新人看護職員

事前の自己学習や事後課題の確実な実施、実地指導者からの指導等をもとに、臨床看護の実践体験を積み上げながら獲得した実践力を指導者と共に確認し、さらなる能力の拡大に向けて研修を進めます。

指導体制

前期研修 KNSプリセプターシップ

実地指導者(プリセプター)がマンツーマン(同じ勤務を一緒におこなう)の体制にて新人看護指導を担当する。実地指導者が不在の場合は、プリセプターサポーター(プレサポ)が指導者の役割を担う。

中期研修 チーム支援型

日々の看護チーム体制の中で新人看護職員を教育・支援する。

後期研修 チーム支援型＋ メンターシップ

チーム支援型に加え、指導者が新人看護職員のよき理解者・味方(メンター)として、指導・支援・助言し、相談にのる。

Off-JT(集合研修)

電子カルテ操作訓練



感染管理



ポンプ操作訓練



食事介助と口腔ケア



認知症を知ろう



5月

オンデマンド研修

6月

メンタルヘルス

採血・静脈注射



7月

アサーティブ コミュニケーション

8月

臨床倫理

9月

メンバースhip・リーダーシッ

10月

痛みに対する 看護

11月

看護の魅力！

12月

3月

褥瘡対策研修



災害看護



3月

3月 修了式



OJT 新人看護職員臨床研修進捗表(モデルパターン)

看護職経験(歴月)		前期研修			中期研修						後期研修		
		4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
経験月数		1か月	2か月	3か月	4か月	5か月	6か月	7か月	8か月	9か月	10か月	11か月	12か月
指導体制		KNSプリセプターシップ(マンツーマン)			チーム支援						チーム支援+メンターシップ		
勤務体制 受持ち数	日勤	シャド ウイング	患者受持ち開始	ローテーション									
				リーダー業務体験									
				複数患者受持ち						複数患者受持ち			
	夜勤	0	2名	4名		状況に合わせて6名		状況に合わせて8名前後		連続受持ち・2人目標			
夜勤	シャドウイング	患者受持ち開始		複数患者受持ち						複数患者受持ち			
	0	0	1～2名		3～4名		5～6名		7～8名		9～10名	11～13名	16～20名
シャドウイング		アーリー / スタンダード / アドバンスド (各レベルの定義に基づき、ケア・業務の習得度合いに応じて適切なレベルを適応させる)											
確認・課題抽出シート		A.看護職員として必要な基本姿勢と態度						C.管理的側面					
リフレクションシート		なりたい自分			怒の美しい看護の実践		看護ケアの 根拠・エビデンス		医療倫理・看護倫理		看護判断 優先課題、時間管理、報告 次シフトへの配慮		



リフレッシュ研修



12月

痛みに対する 看護

11月

看護の魅力！

10月

臨床倫理

9月

メンバースhip・リーダーシッ

8月

アサーティブ コミュニケーション

7月

認知症を知ろう

6月

メンタルヘルス

5月

オンデマンド研修

4月

電子カルテ操作訓練

ポンプ操作訓練

感染管理

食事介助と口腔ケア

採血・静脈注射

3月

3月 修了式

2月

1月

12月

11月

10月

9月

8月

7月

6月

5月

4月

3月

2月

1月

12月

11月

10月

9月

8月

7月

6月

5月

4月

3月

2月

1月

12月

11月

10月

9月

8月

7月

6月

5月

4月

3月

2月

1月

12月

11月

10月

9月

8月

7月

6月

5月

4月

3月

2月

1月

12月

11月

10月

9月

8月

7月

6月

5月

4月

3月

2月

1月

12月

11月

10月

9月

8月

7月

6月

5月

4月

3月

2月

1月

12月

11月

10月

9月

8月

7月

6月

5月

4月

3月

2月

1月

12月

11月

10月

9月

8月

7月

6月

5月

4月

3月

2月

1月

12月

11月

10月

9月

8月

7月

6月

5月

4月

3月

2月

1月

12月

11月

10月

9月

8月

7月

6月

5月

4月

3月

2月

1月

12月

11月

10月

9月

8月

7月

6月

5月

4月

3月

2月

1月

12月

11月

10月

9月

8月

7月

6月

5月

4月

3月

2月

1月

12月

11月

10

働くスタッフからのメッセージ

救急外来・画像診断

看護師 杉野



救急外来では、救急搬送される患者さんを主に対応します。小児～高齢者まで、また疾患の対象も幅広いです。限られた情報の中から、短時間で判断をする能力が必要となります。医師、コメディカル、看護師間のコミュニケーションも重要です。また、様々な検査や処置の介助に就くことが多く、様々な知識、技術を得ることができ、困ったときは先輩方のサポートもあり、やりがいや充実感を感じながら働くことができます。

本館3階病棟

看護師 山口



本館2・3病棟は消化器・呼吸器・乳腺・泌尿器をメインとした外科病棟です。周手術期看護はもちろんのこと、化学療法、終末期など幅広い看護をおこなう活気に溢れた病棟です。看護する疾患は多いですがその分知識や技術など多くのことを学ぶことができます。退院支援にも力を入れており、みんなで同じ目標に向かうことができるよう看護師が患者さん、家族との架け橋となってコメディカルと連携を取り支援しています。

本館1階・ICU

看護師 宮坂



ICUでは脳神経外科の患者さんを始め、その他一般病棟で管理が難しい様々な診療科の集中管理を必要とする患者さんが入室されています。医師の処置介助も多いため、幅広い経験ができることも魅力の一つです。人工呼吸器の管理をすることも多く、集中ケアに必要な知識と技術が学べる部署となっています。集中管理に興味がある方、様々な診療科の看護を経験してみたい方はぜひ一緒に働きましょう。

心臓・血管疾患センター(東館3階病棟)

看護師 中村



東館3階病棟は、すぐ隣のCCUと連携している心臓・血管疾患センターと呼ばれ、循環器内科や心臓血管外科の患者さんが入院しています。心不全のような慢性疾患の方も多いため、生活指導なども含め日々患者さんやご家族の思いに寄り添いながら継続看護を実践しています。カテーテル治療の介助を行うカテーテルナースの役割や、心臓外科の術前・術後の看護の実践など、循環器特有の幅広い看護技術が習得できます。

本館4階病棟

看護師 西村



本館4階病棟は、消化器内科の患者さんが入院しています。様々な疾患を抱え内視鏡治療や化学療法、薬物療法などをおこなう患者さんの思いに寄り添いながら、安心して治療が受けられるように看護ケアを実践しています。退院支援や治療方針など患者さんの意思を尊重しながら、スタッフ間・多職種間と連携を図り調整しています。スタッフ間で協力し合いながら明るい雰囲気の中で働けており、日々やりがいを感じることができています。

手術室

看護師 竹松



手術室では消化器・呼吸器・整形・耳鼻科・婦人科など様々な科の手術をおこなっており、手術件数も多いため日々学びのある環境です。手術室看護師は患者さんの人生の中で特別なライフイベントである手術に直接的関わることでできる仕事であるため、誰もが不安に感じる手術に対し少しでも不安の軽減につながるような看護を心がけています。困ったときには相談に乗ってくれる先輩もたくさんいるため広い視点で看護を考えることができます。

分院2階病棟

看護師 江田



分院2階は主に腎臓・血液内科の患者さんをみています。透析や化学療法、輸血、糖尿病・透析指導などをおこなうことが多く、スタッフ間でコミュニケーションをとりながら業務を進めています。また、高齢者が多く退院支援についても毎日カンファランスで話しあい、患者さんが安心して退院できるよう支援を行っています。忙しい環境でもスタッフ同士でコミュニケーションをとりながらやりがいをもって仕事をしています。

新館4階病棟

看護師 木梨



新館4階病棟は小児病棟となっており、0歳～15歳までの子どもが主に入院してきます。成人病棟とは違い小児特有の疾患が多く、成長発達とともにその子にあった看護ができるよう日々精進しています。病棟の雰囲気もとても良く先輩方にサポートして頂きながら大人と違って大変な面も多いですが元気に退院していく子どもたちの笑顔を見るとやりがいを感じています。

新館2階病棟

助産師 青木



新館2階病棟は主に産婦人科の患者さんが入院する病棟です。妊娠・分娩・産褥期、新生児のケアはもちろん、婦人科疾患の患者さんのケアもおこなうため、女性の一生を支える看護を学ぶことができます。妊婦健診での助産師指導、産褥入院中の授乳・育児指導、生後5か月までの産後ケア入院と、妊娠期から産後まで幅広い知識を学ぶことができ、優しい先輩たちとともに協力しながら、患者さんひとりひとりに合ったケアをおこなっています。

入退院センター

看護師 鈴木



私たちは、医療ソーシャルワーカーさんと共同して患者さんの退院支援・退院調節をおこなっています。地域包括センターやケアマネジャー、訪問看護や訪問診療など地域での生活を支える在宅チームの方と連携することもあります。患者さんが一人の生活者として、地域の中で生活していく方法をみんなで考え、病棟と地域をつなぐ役割も担っています。より幅広い視点で看護を考えることができ、やりがいにつながっています。

看護補助者募集

1 看護補助者とは

看護が提供される場において、看護チームの一員として業務に必要な情報を共有し、看護職の指示・指導のもと、標準化された手順や指示された手順に則り、責任をもって看護の補助業務をおこなう者です。

2 お仕事内容

看護の専門的判断を要しない看護の補助業務で、次の業務が挙げられます。

- ・療養生活上の世話（食事、清潔、排泄、移動など）
- ・病室内の環境整備やベッドメイキング
- ・病棟内において、看護用品および消耗品の整理整頓
- ・看護職員がおこなう書類・伝票の整理および作成の代行
- ・診療録の準備 など



3 療養上のお世話

- 食事：配膳・下膳
食事介助
口腔ケア（歯磨き・うがい・入れ歯の洗浄など）
- 清潔：からだふき
入浴やシャワー、機械浴の介助
足浴 手浴 洗髪
- 排泄：トイレへの誘導
おむつ交換
陰部洗浄
- 移動：ベッドからストレッチャー、車椅子への移乗
検査室への送迎
ポータブルトイレへの移乗
病棟、病床間の移動



看護補助者のお仕事紹介はこちら
YouTube『河北チャンネル』



未経験でも大丈夫です。先輩の看護補助者が業務を分かりやすく、丁寧に教えます。また、看護師と一緒にケアをおこなうこともあるので、看護師になりたい人には、よい経験になります。



フロア案内

新型コロナの感染状況に応じて、診療科が変更になることがあります

河北総合病院

病床数 331 床 標榜科目 38 科 地域支援病院、基幹型臨床研修病院

		本館		新館	西館
5F	東館	脳卒中センター 40床 (脳神経内科・脳神経外科)			
4F	総合診療科・眼科・皮膚科・耳鼻咽喉科・頭頸部外科 38床	消化器内科 45床		小児科 25床	
3F	心臓・血管疾患センター 36床 (心臓血管外科・循環器内科) CCU 6床	消化器外科 48床		看護部長室	事務
2F	整形外科 49床	手術室	混合病棟 HCU 12床 8床	産婦人科 18床	事務
1F	外来 (整形外科・耳鼻咽喉科・頭頸部外科)	救急外来・ICU 6床・点滴治療室・内視鏡室・生理機能室・機能訓練室・健康生活支援室		産婦人科外来	外来
B1	画像診断科 (CT・MRI・テレビ室・心臓カテーテル室・超音波室)			更衣室・食堂	講堂



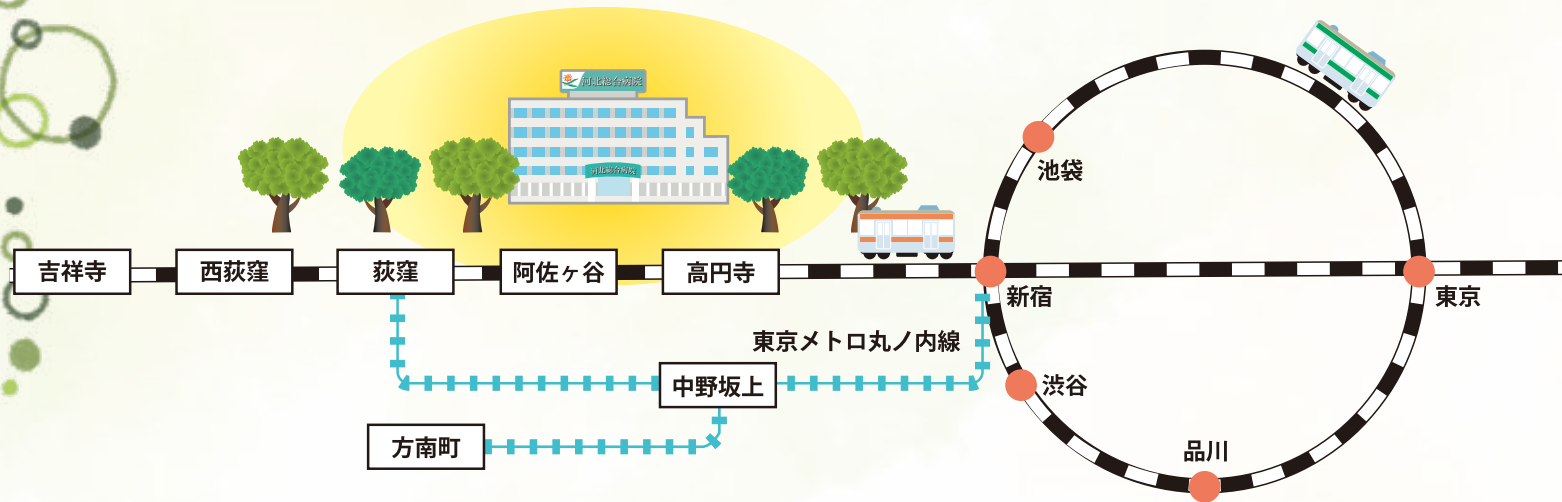
河北総合病院分院

病床数 76 床 標榜科目 16 科 協力型臨床研修病院

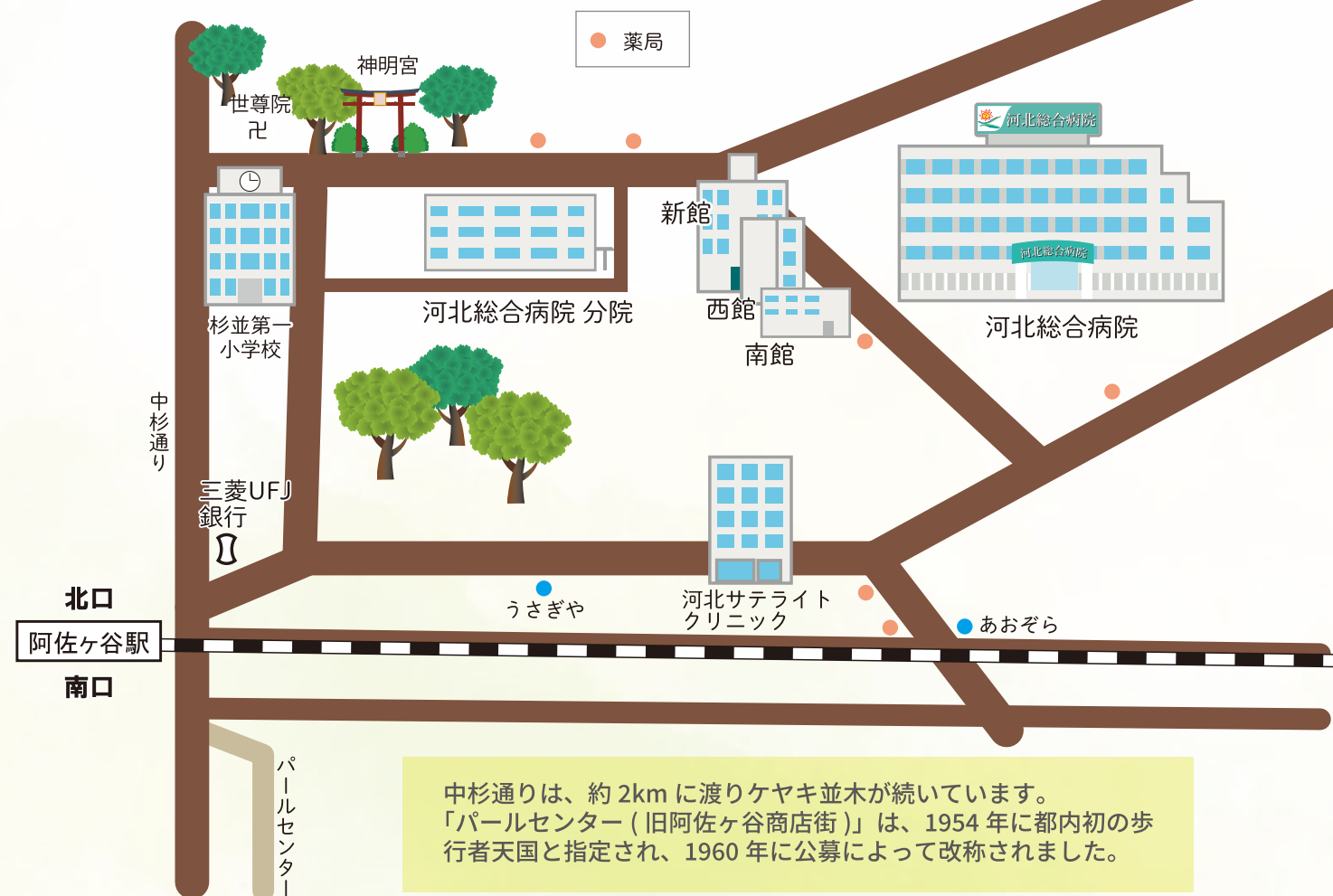
3F	呼吸器内科 30床・HCU 8床	
2F	腎臓内科・血液内科・リウマチ・膠原病科 38床	
1F	外来(内科・心療科)	画像・生理機能室
B1	院内透析室(6床)	機能訓練室



アクセス・周辺案内

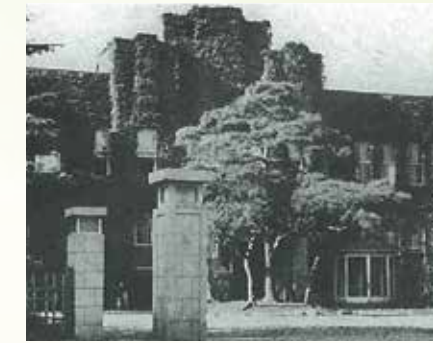


- ◎ JR新宿駅から阿佐ヶ谷駅まで 中央・総武線**11分**・中央線(快速)**8分**
JR阿佐ヶ谷駅から吉祥寺駅まで 中央・総武線、中央線(快速)**7分**
- ◎ 阿佐ヶ谷駅より徒歩**5分**



中杉通りは、約2kmに渡りケヤキ並木が続いています。
「パールセンター(旧阿佐ヶ谷商店街)」は、1954年に都内初の歩行者天国と指定され、1960年に公募によって改称されました。

河北の歴史・プチ情報



河北総合病院は、『河北病院』として1928年5月に元日本医師会副会長だった河北真太郎が創立しました。当初は病床数30床、内科・小児科の個人病院でしたが、1957年に総合病院の認可を取得し、1965年には「特定医療法人 河北総合病院」として幅広い診療科を持つ総合病院になりました。

現在では、杉並区内で最大のベッド数407床(分院含む)を持ち、職員約3,000名(非常勤含む)の大きな病院となりました。なお、2025年には、新病院として隣地へ移転予定となっています。

河北医療財団では、他にも杉並エリアと多摩エリアにて、リハビリテーション・透析・健診事業・訪問看護事業・介護老人保健施設・ケア24など幅広く地域医療・健康増進事業などを展開しています。

河北医療財団の沿革はこちら



〈神明宮〉御祭神 天照大御神



創祀1190～1198頃とされ、日本武尊が東征の帰途、阿佐谷の地で休息し、後に尊の武功を慕った村人が一社を建て『神明宮』を寄進したことから。唯一八難除祈禱をおこなう。ご利益は、厄除け・厄払い、良縁成就、夫婦円満、合格祈願。パワースポットとして人気が高い。

〈七夕まつり〉阿佐谷パールセンター



1954年からはじめ、「阿佐谷パールセンターの街は、七夕まつりがあったからこそ発展してきたと言っても過言ではない」戦後の混乱が続いていた最中に、暑い盛りの8月にも、何とか阿佐谷の街に大勢の人を集められないかとたどり着いたのが七夕まつりだったようです。

〈阿佐谷 JAZZ ストリート〉



「阿佐谷のまちをジャズで明るく楽しいまちに」を合言葉に1995年にはじまった東京都杉並区の阿佐谷のイベントで、地域の人々のボランティアによって運営されています。地域交流の場として、河北総合病院の西館講堂を演奏会場として、毎年(秋)、協力していました。

〈和菓子・喫茶 うさぎや〉



地元に愛され創業60年余り。西荻窪で始め、7年後に阿佐谷へ。
目玉商品は、「どらやき」、「うさぎ万頭」、日持ちのする「兎月最中」。全体的に甘さ控えめです。



〈パン屋 あおぞら〉

裏道に佇む小さなパン屋さん。青空を見た時のように爽やかに、ほっこりしてもらえるようにと名づけたそう。オススメは、3種類の食パンです。

社会医療法人 河北医療財団

お問い合わせ

社会医療法人 河北医療財団
杉並人事課 採用担当

〒166-8588 東京都杉並区阿佐谷北1-7-3

求人専用ダイヤル:03-5327-6226 (受付:月~土 9:00~17:00)

e-mail: saiyou-jinji@kawakita.or.jp



河北総合病院



杉並採用サイト



看護部Instagram



YouTube
河北チャンネル