

求人番号

12060-806241

事業所番号

1206-101814-9

1 求人事業所

|      |                                                                                                            |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | イリョウホウジンシャダン エイセイカイ<br>医療法人社団 英正会                                                                          |
| 所在地  | 〒 289-0305<br>千葉県香取市分郷 3 2 - 1<br><br>ホームページ <a href="http://www.eiseikai.com">http://www.eiseikai.com</a> |

2 仕事内容

|         |                                                                                                               |           |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 職種      | 放射線技師／小見川ひまわりクリニック                                                                                            |           |
| 仕事内容    | ・ 外来での撮影<br>整形外科、内科、透析、耳鼻科での一般撮影<br>・ 健診業務<br>院内、巡回健診での胃部、胸部 X 線撮影<br>健診業務全般<br>・ 外来診療の補助等<br><br>「変更範囲：変更なし」 |           |
| 雇用形態    | 正社員<br>正社員以外の名称<br><br>正社員登用<br>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<br><br>契約更新の条件                                                                                      |           |

受付年月日 令和6年5月7日

紹介期限日 令和6年7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  |                   |  |  |  |  |

オンライン自主応募可  
地方自治体、民間人材ビジネス共に不可

|       |        |      |        |
|-------|--------|------|--------|
| 就業地住所 | 千葉県香取市 | 職業分類 | 024-01 |
|       |        |      |        |
|       |        | 産業分類 | 831 病院 |

3 賃金・手当 (1/2)

|       |                                                        |                                           |                     |
|-------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------|
| 賃金    | 月額 (a + b)                                             | 210,000 円 ~ 300,000 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)<br>190,000 円 ~ 280,000 円 |                     |
|       | 職務手当                                                   | 手当                                        | 20,000 円 ~ 20,000 円 |
| 金     | 固定残業代                                                  | なし ( 円 ~ 円)<br>固定残業代に関する特記事項              |                     |
|       | その他手当                                                  | 付記事項                                      |                     |
|       | 賃形態金等                                                  | 月給 円 ~ 円<br>その他内容                         |                     |
|       | 通手勤当                                                   | 実費支給 (上限なし)                               |                     |
| 賃締切金日 | 固定 (月末以外) 毎月 15 日                                      |                                           |                     |
| 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)<br>金額 1 月あたり 0 円 ~ 5,000 円 (前年度実績)       |                                           |                     |
| 賞与    | あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績)<br>賞与月数 計 3.80 ヶ月分 (前年度実績) |                                           |                     |

|      |            |
|------|------------|
| 事業所名 | 医療法人社団 英正会 |
|------|------------|

求人票（フルタイム）

求人番号  
12060- 806241

事業所番号  
1206-101814-9 （2 / 2）

4 労働時間

|         |                                                                                                     |       |      |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|
| 就業時間    | 交替制（シフト制）<br>（1） 08時 00分 ～ 18時 00分<br>（2） 09時 30分 ～ 13時 00分<br>（3） 14時 00分 ～ 18時 00分<br>又は ～ の間の 時間 |       |      |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>〔（1）は休憩2時間、（2）・（3）は休憩なし<br>・シフトによる勤務<br>・シフトにより早出あり<br>※健診は健診場所、開始時間により勤務時間が異なります。〕 |       |      |
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等<br>〔 〕                                               |       |      |
| 休憩時間    | 60分                                                                                                 | 年間休日数 | 120日 |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 その他<br>〔シフトによる休日〕<br>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 107人<br>就業場所 67人<br>（うち女性 50人）<br>（うちパート 23人）                                         | 設立年 平成12年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>小見川は、眼科・内科・透析・リハビリテーション科・整形外科・耳鼻科・健康診断。鹿嶋・八千代・柏・蘇我・富里のクリニックは眼科です。                  |                             |
| 会社の特長            | 医療を通じて、地域に貢献し皆様と共にありたいと願っています。他の医療機関・福祉施設との連携の拡充を図り質、安全性の向上を目指し、最良の医療を行い地域に根ざした医療活動を実践します。 |                             |
| 役職／代表者名          | 理事長 高橋 英敏                                                                                  | 法人番号 1040005013414          |
| 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 なし<br>看護休暇取得実績 なし  |
| 外国人雇用実績          |                                                                                            |                             |

7 選考等

|                                       |                                                                                            |  |  |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 採用人数                                  | 1人 募集理由〔 〕                                                                                 |  |  |
| 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<br>書類到着後 7日以内 面接後 10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                                    | 随時〔 〕                                                                                      |  |  |
| 選考場所                                  | 〒 289-0305<br>千葉県香取市分郷3 2-1<br>医療法人社団 英正会 本部事務局<br>JR小見川駅 から 徒歩20分                         |  |  |
| 応募書類等                                 | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>マイページ</del> 〔その他〕                                        |  |  |
|                                       | 送付方法<br>Eメール 郵送<br><del>求職者マイページ</del> 〔 〕                                                 |  |  |
|                                       | 郵送の送付場所<br>〒 289-0305 千葉県香取市分郷3 2-1<br>医療法人社団 英正会 本部事務局                                    |  |  |
|                                       | 応募書類の返戻 選考後は返却                                                                             |  |  |
| 〔 選考に関する特記事項<br>『自主応募の場合は紹介状を不要とする』 〕 |                                                                                            |  |  |
| 担当者                                   | 本部事務局<br>クボキ 久保木<br>電話番号 0478-80-0570 内線（ ）<br>FAX 0478-80-0571<br>Eメール honbu@eiseikai.com |  |  |