

求人番号

22110- 678841

事業所番号

2211-101299-5

受付年月日 令和6年3月13日

紹介期限日 令和6年5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

M71

B44

Z54

就業地住所

静岡県下田市

職業分類

024-01

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

イリョウホウジンシャダン シズオカメディカルアライアンス

医療法人社団 静岡メディカルアライアンス

所在地

〒415-0012

静岡県下田市白浜1528-2

ホームページ

2 仕事内容

職種

診療放射線技師

仕事内容

○医師の指示に基づく放射線技師業務を行っていただきます。
一般撮影、骨密度測定装置、CT、MRI、マンモグラフィなどの撮影業務を行っていただきます。

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

3 賃金・手当

月額（a+b）

215,400 円 ～ 298,600 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

215,400 円 ～ 298,600 円

月平均労働日数（21.7 日）

賃金

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

固定残業代

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

・給与は経験による

・住宅手当（支給要件あり）

・家族手当（支給要件あり）

・通勤手当（支給要件あり）

賃形態金等

月給

円 ～ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり）

月額 50,000 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 0.70% ～ 1.70%（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）

求人票（フルタイム）



事業所名

医療法人社団 静岡メディカルアライアンス

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） 08時 30分 ～ 17時 00分
（2） 08時 30分 ～ 12時 30分
（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 あり
特別な事情・期間等
1か月で60時間まで年6回を限度とする。

休憩時間

60分 年間休日数 110日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 その他
・年末年始 ・夏期休暇 ・法定外有給（リフレッシュ休暇）
・週労40時間以内 ・休日7.5日以上／月
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10日

5 その他の労働条件等

加入保険

雇用 労災 公災 健康 厚生
財形 その他（ ）
退職金共済 未加入
退職金制度 あり（勤続 2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

特記事項参照

利用可能託児施設 なし

託児施設に関する特記事項

6 会社の情報

企業情報

従業員数 350人
就業場所 200人
（うち女性 150人）
（うちパート 60人）
設立年 平成22年
資本金
労働組合 なし

事業内容

下田メディカルセンター・・・総合病院 【画像あり】
しらはまクリニック・・・内科・消化器内科・整形外科
みなとクリニック・・・内科 なぎさ園・・・介護老人保健施設＊

会社の特長

★下田メディカルセンター：医療機材の充実と専門性の高い医師達の中で地域医療の発展を目指す医療機関です
★しらはまクリニック：地域に密着した親切で優しい医療を目指す

役職／代表者名

理事長 杉原 弘晃
法人番号 2080105004853

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 あり

U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

※昇給・賞与は勤務実績による
※賃金は経験等を考慮します（相談のうえ）
※通勤手当：通勤距離2キロ以上で会社規定により支給
電車通勤 ・上限 月額50000円
マイカー通勤・上限 月額20900円
★入寮条件あります
1K・17000円 2K・34000円
3LDK・51000円

応募希望者はハローワークより電話連絡後
ハローワーク紹介状・履歴書・職務経歴書を郵送願います
書類選考後、面接について連絡致します。
【送付先】：〒415-0026
下田市六丁目4-10 下田メディカルセンター

7 選考等

採用人数

1人 募集理由 欠員補充

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 面接選考結果通知 その他
書類到着後 1日以内 面接後 10日以内

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 書類選考後連絡

選考場所

〒415-0026
静岡県下田市六丁目4-10
伊豆急下田駅 から 徒歩15分

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 ~~マイページ~~ その他 資格証コピー
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
〒415-0012
静岡県下田市白浜1528-2
応募書類の返戻 選考後は返却

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 0558-25-2525 内線（ ）
FAX 0558-25-5050
Eメール