

求人番号

34050- 7318841

事業所番号

3405-307799-3

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン フクトクエイカイ サイキンクリニック 医療法人 福德永会 さいきじんクリニック
所在地	〒 720-0838 広島県福山市瀬戸町山北 4 5 0 - 1 ホームページ www.saiki-cl.com

2 仕事内容

職種	臨床工学技士（週 4 日勤務）
仕事内容	透析業務 変更範囲：変更なし *ハローワークの窓口でご相談のうえ、必ず、ハローワークの紹介状の交付を受けていただくをお願いします。
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 あり 正社員登用の実績（過去 3 年間） 0 名
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

受付年月日 令和6年4月1日

紹介期限日 令和6年6月30日

求人票（パートタイム）

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する
識別欄	D28 Z54

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

就業地住所

広島県福山市

職業分類

024-02

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

3 賃金・手当

(1/2)

時間額 (a + b)	1,200 円 ~ 1,200 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
基本給 (時間換算額)	1,200 円 ~ 1,200 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
なし (円 ~ 円)	固定残業代に関する特記事項
夜間手当：3,000 円/回 深夜手当：7,000 円/回	
時給	円 ~ 円
その他内容	
実費支給 (上限あり)	月額 10,000 円
固定 (月末)	
固定 (月末以外) 翌月 15 日	
あり (前年度実績 なし)	
なし	年 回 (前年度実績)

求人票（パートタイム）

求人番号
34050- 7318841

事業所番号
3405-307799-3 （2 / 2）

事業所名

医療法人 福德永会 さいきじんクリニック

4 労働時間

就業時間

就 業 時 間

(1) 00時 00分 ~ 09時 00分
(2) 13時 00分 ~ 22時 00分
(3) ~
又は ~ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
火・木・土曜の(1) 0 : 0 0 ~ 9 : 0 0
月・水・金曜の(2) 1 3 : 0 0 ~ 2 2 : 0 0を週1

時間外労働時間

時間外労働なし 月平均 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 週所定労働日数 週4日 ~ 週4日

休日等

日 その他
週休二日制 毎 週
火・木・土の週3日と
月・水・金のうち週1日の 計週4日勤務

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 なし

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 再雇用制度 あり 勤務延長 あり
(一律 65歳) (上限 70歳まで) (上限 70歳まで)

入居可能住宅

単身用 あり
世帯用 あり

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 45人 設立年 平成13年
就業場所 45人 資本金
(うち女性 30人)
(うちパート 10人) 労働組合 なし

事業内容

生活習慣病、腎臓病専門の内科クリニック（入院は休床中）

会社の特長

わたしたちの基本は「ハートフル」。
いつも患者様を真ん中に安心して「オンリーワン」のある業のいらないECO医療に取りこんでいます。

役職／代表者名

理事長 齋木 豊徳 法人番号 9240005009442

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 看護休暇取得実績 なし

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

*無料駐車場有り
*通勤手当：通勤距離による
*有給休暇：法定通り付与

*オーバーナイト透析専門の勤務体系となります。

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 2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
書類到着後 7日以内 面接後 14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

随時 []

選考場所

〒 720-0838
広島県福山市瀬戸町山北4 5 0 - 1

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 求職者マイページ [その他 臨床工学技士免許証写]
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
〒 720-0838
広島県福山市瀬戸町山北4 5 0 - 1
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

事務
ヤマサコ ヨシエ
山迫 佳恵
電話番号 084-949-2777 内線 ()
FAX 084-949-2888
Eメール info@saiki-cl.com