

求人番号

34050- 7825841

事業所番号

3405-613854-5

1 求人事業所

事業所名	イシオカイイン いしおか医院
所在地	〒 721-0926 広島県福山市大門町 3 丁目 1 9 - 1 4 ホームページ https://ishiokai.in.jp/

2 仕事内容

職種	診療放射線技師
仕事内容	診療放射線技師の業務および付随する業務全般 変更範囲：変更無し *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ようお願いします。
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

受付年月日 令和6年4月2日

紹介期限日 令和6年6月30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	Z86	D26			Z54

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

広島県福山市

職業分類

024-01

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	月額 (a + b)	230,000 円 ~ 250,000 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 (21.0 日) 180,000 円 ~ 200,000 円	
	職務手当	20,000 円 ~ 20,000 円	
金	勤務手当	30,000 円 ~ 30,000 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	
賞与	その他手当 (d)	皆勤手当 10,000 円	
	賞形態金等	月給 円 ~ 円 その他内容	
	通手動当	実費支給 (上限あり) 月額 31,600 円	
	賞締切金日	固定 (月末以外) 毎月 15 日	
賞与	賞支払金日	固定 (月末以外) 当月 25 日	
	昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1 月あたり 1,000 円 ~ 1,000 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) 賞与月数 計 3.20 ヶ月分 (前年度実績)	

事業所名

いしおか医院

求人票（フルタイム）

求人番号

34050- 7825841

事業所番号

3405-613854-5 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 19時 00分

(2) 08時 30分 ~ 17時 00分

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

(1) 月火木金 (2) 土曜日

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 なし

特別な事情・期間等

休憩時間

150分

年間休日数

113日

休日等

水 日 その他

週休二日制 毎 週

祝日は原則休みです

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 30人

就業場所 30人

(うち女性 24人)

(うちパート 6人)

設立年 平成19年

資本金

労働組合 なし

事業内容

内科診療所

会社の特長

「私たち一人ひとりを大切に、やさしく、誠実に、あたたかい医療で守ります。」を理念に、地域医療の一翼となり、地域の皆様の健康保持増進に貢献すべく、日々努力している診療所です。

役員／代表者名

院長 石岡 英彦

法人番号

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 なし

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

*マイカー通勤：無料駐車場有り

*就業時間相談に応じます

*事前に履歴書（写真貼付）、ハローワークの紹介状を送付してください。書類選考後、ご連絡します。

《子育て支援求人》

・学校行事や子供の病気等の急な休み相談可

7 選考等

採用人数

1人

募集増員理由

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

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

メール

その他

日時

随時

選考場所

〒 721-0926

広島県福山市大門町 3 丁目 1 9 - 1 4

J R 大門駅 から 徒歩10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 ~~マイカーカード~~ その他

送付方法

メール 郵送

求職者マイページ

郵送の送付場所

〒 721-0926

広島県福山市大門町 3 丁目 1 9 - 1 4

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

オカモト ユタカ

岡本 豊

電話番号 080-8241-5987

FAX 084-946-5155

Eメール

内線（ ）