

求人番号

47010- 4962641

事業所番号

4701- 7452-0



受付年月日 令和6年2月7日

紹介期限日 令和6年4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	Y12	Y89			

就業地住所	職業分類
沖縄県豊見城市	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	シャカイイリョウホウジンユウアイカイ（ユウアイリョウセンター・トミシロチュウオウビョウイン・ユウアイエン） 社会医療法人 友愛会 （友愛医療センター・豊見城中央病院・友愛園）
所在地	〒901-0224 沖縄県豊見城市字与根50番地5 ホームページ http://www.yuuai.or.jp

2 仕事内容

職種	診療放射線技師【友愛医療センター】	
仕事内容	○友愛医療センターにおける放射線技師業務全般	
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	派47-300264
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件	

就業場所	事業所所在地と同じ 〒901-0224 沖縄県豊見城市字与根50番地5 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） ＊病院のため完全禁煙		
マイ通勤	可 駐車場 あり	転可勤能の性	あり 転勤範囲 法人内施設（豊見城中央病院、健康管理センター、豊崎クリニック）
年齢	年齢制限 あり（59歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢上限のため		
学歴	必須 専修学校以上		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル			
必要な免許・資格	診療放射線技師 必須		
試用期間	試用期間あり 期間 3カ月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額（a+b）	262,900 円 ～ 370,300 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（20.9 日） 166,300 円 ～ 266,300 円	
	調整	手当	11,600 円 ～ 19,000 円
金	職能	手当	30,000 円 ～ 30,000 円
	特別勤務	手当	10,000 円 ～ 10,000 円
	その他	手当	45,000 円 ～ 45,000 円
	なし（円～円）	固定残業代に関する特記事項	
金	その他手当付記事項	・住宅手当（該当者のみ） ・扶養手当（該当者のみ）	
	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 31,000 円	
	賃締切金日	固定（月末）	
賞与	賃支払金日	固定（月末以外） 翌月 15 日	
	昇給	あり（前年度実績 あり） 金額 1月あたり 3,000 円 ～ 8,000 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 3.70ヶ月分（前年度実績）	

求人票（フルタイム）



事業所名	社会医療法人 友愛会 (友愛医療センター・豊見城中央病院・友愛園)
------	--------------------------------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） (1) 08時 15分 ～ 17時 15分 (2) ～ (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 10 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 年間休日数 114日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 4週8休制（シフト制） 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	退職金共済	退職金制度
	財形 その他（ ）	未加入	あり (勤続 3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		
利用可能託児施設	あり 託児施設に関する特記事項 ※定員状況によっては利用できない場合があります。		

6 会社の情報

企業情報	従業員数 2,287人 就業場所 1,336人 (うち女性 950人) (うちパート 38人)	設立年 昭和55年 資本金 労働組合 なし
事業内容	(医療) 豊見城中央病院、友愛医療センター、(福祉) 介護老人保健施設友愛園、訪問介護ステーション、居宅介護支援事業所、他 (保健) 健康管理センター、豊崎クリニック	
会社の特長	(医療) 地域医療支援病院、臨床研修指定病院 病床(友愛医療センター376床、豊見城188床) (福祉) 入所介護100人、通所介護50人 (保健) 一般健診、人間ドック、PET画像診	
役職／代表者名	理事長 比嘉 国基	法人番号 4360005000419
就業規則	フルタイム あり パートタイム あり	
	職務給制度 あり	復職制度 あり
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		

求人に関する特記事項

＊駐車場の利用は2, 500円／月（自己負担）
＊事前に履歴書・資格証（写）・紹介状を郵送下さい。
書類到着後14日以内に選考結果及び面接日時をご連絡します。
なお、選考にもれた場合は応募書類を返却します。
《書類送付先》
〒901-0224
沖縄県豊見城市字与根50番地5
社会医療法人 友愛会 友愛医療センター
法人事務局 人事労務課宛

【事業主・求職者の皆様へ】労働条件通知書や労働契約書等の書面により採用後の労働条件を必ず確認しましょう。

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	書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 14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 その他
日時	その他 後日連絡
選考場所	〒901-0224 沖縄県豊見城市字与根50番地5
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 資格カード その他 資格証（写）
	送付方法 メール 郵送 求職者マイページ
	郵送の送付場所 〒901-0224 沖縄県豊見城市字与根50番地5
	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	法人事務局 人事労務課 採用担当者 電話番号 098-850-3811 内線（ ） FAX 098-850-3810 Eメール