

求人番号

47010- 4966341

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	Z54	Y89		

就業地住所	職業分類
沖縄県豊見城市	028-99

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	眼科検査助手【豊見城中央病院】	
仕事内容	＊視能訓練士の補助業務全般	
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 パート職員 正社員登用 あり 正社員登用の実績（過去3年間） 無し	
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	雇用期間の定めあり（4ヶ月未満） ～ 令和6年3月31日 契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり） 契約更新の条件 契約期間満了時の業務量、勤務成績、法人及び部署の経営状況等を考慮して更新	

就業場所	〒901-0243 沖縄県豊見城市字上田25番地 『豊見城中央病院』 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	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問		
学歴	必須 高校以上		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 医師事務作業補助業務経験者		
必要スキル			
必要免許・資格	不問		
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）	150,480 円 ～ 150,480 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） 150,480 円 ～ 150,480 円
	手当	円 ～ 円 円 ～ 円 円 ～ 円 円 ～ 円
金	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（d）	・住宅手当（該当者のみ） ・扶養手当（該当者のみ） 賃金月額＝時給×8h×20.9日でおおよそを表示
賃形態金等	時給	900 円 ～ 900 円
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）	
賃支払金日	固定（月末以外）	翌月 15 日
昇給	なし	
賞与	なし	年 回（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 30分 ～ 17時 30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 3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 *2020年4月より年次有給休暇を入職初日から付与。 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 会社 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 なし 再雇用制度 なし 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 556人 (うち女性 399人) (うちパート 62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、紹介状を郵送又は持参して下さい。
書類到着後14日以内に選考結果及び面接日時を連絡致します。
なお、書類選考にもれた方の応募書類は返却します。

《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

「新型コロナウイルス感染症における感染防止のための取り組み」
・職場内にアルコール消毒液を設置しています。
・全職員へマスク着用

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	〒901-0243 沖縄県豊見城市字上田25番地 『豊見城中央病院』	
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	
	送付方法 マイページ 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	法人本部 人事労務課 採用担当 電話番号 098-850-3811 内線 () FAX 098-850-3810 Eメール	