

求人番号

47010-10706941

事業所番号

4701- 8253-9

受付年月日 令和6年4月3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

Z54

就業地住所

沖縄県浦添市

職業分類

037-01

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不可

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名

シャカイイリョウホウジン ジンアイカイ
社会医療法人 仁愛会

所在地

〒 901-2102
沖縄県浦添市前田 1 丁目 5 6 番地 1 号

ホームページ

https://jin-aikai.com/

2 仕事内容

職種

クラーク【浦添総合病院：看護部】（正社員）

仕事内容

■外来でのクラーク業務
患者受付、患者案内、診察補助、患者への説明や案内（定型した内容に基づいた）等

《変更範囲：変更なし》

雇用形態

正社員
正社員以外の名称

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47-300309

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
〒 901-2102
沖縄県浦添市前田 1 丁目 5 6 番地 1 号

受動喫煙対策

あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可
駐車場 あり

転可勤能の性

なし

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
定年年齢を上限とする為

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 不問

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ヶ月～6ヶ月
試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当（1／2）

月額（a＋b） 154,600 円 ～ 198,800 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 148,600 円 ～ 192,800 円
月平均労働日数（21.0 日）

処遇改善 手当 6,000 円 ～ 6,000 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（d）

・家族手当 配偶者（扶養） 1 6,000 円／月
2 人まで 3,000 円／月
3 人から 1,000 円／月

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 12,500 円

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 20 日

賃支払金日

固定（月末）

昇給

あり（前年度実績 あり）
昇給率 1 月あたり 2.00% ～ 2.00%（前年度実績）

賞与

あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績）
賞与金額 400,000 円 ～ 400,000 円（前年度実績）

事業所名

社会医療法人 仁愛会

求人票（フルタイム）

求人番号

47010-10706941

事業所番号

4701- 8253-9 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 08時 00分 ～ 17時 00分
（2） 08時 30分 ～ 17時 30分
（3） 08時 30分 ～ 12時 30分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
*シフト勤務（勤務時間については相談にて調整可能）
*（3）は土曜日
*月平均労働時間168h

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 あり
特別な事情・期間等
看護業務及び付帯業務が著しく集中した場合等、1日10時間、1ヶ月60時間まで年6回を限度として年間450時間まで延長可能

休憩時間

60分

年間休日数

112日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 その他
・シフト制 ・年末年始（12／30～1／3）
*年間休日数は変動があります
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 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 5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

6 会社の情報

企業情報

従業員数 1,415人
就業場所 1,415人
（うち女性 963人）
（うちパート 161人）

設立年 昭和56年
資本金
労働組合 なし

事業内容

浦添総合病院、健診センター、在宅総合センター（老建、デイ、居宅、訪問介護、訪問看護、地域包括）、保育園

会社の特長

・地域医療支援病院 ・災害拠点病院
・新型救命救急センター指定病院
・へき地医療拠点病院 ★厚生労働省研修指定認定

役職／代表者名

理事長
理事長 銘苅 晋

法人番号 8360005002493

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 あり

育児休業 あり
取得実績

介護休業 あり
取得実績

看護休暇 あり
取得実績

外国人雇用実績

U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

※書類選考および面接については随時実施いたしますが、入職日は2024年9月1日以降となります。

【ワークライフバランス認証企業】
◎2023年12月に新病院へ移転、設備や機能も充実し新しい病院に生まれ変わりました！
◎資格不問・未経験の方歓迎
◎医療知識も身につきます
◎職員食堂あり
◎医療費一部負担、県内の映画館で利用できる割引券や、スポーツクラブ、お食事にショッピング、旅行・ホテル費用の補助などといったお得な福利厚生サービスが充実しています。（福利厚生クラブ）

*毎月「お仕事説明会」も開催中！
WEBでの面接も可能です

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 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
書類到着後 7日以内 面接後 7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 ~~Eメール~~ その他

日時

随時 []

選考場所

〒901-2102
沖縄県浦添市前田1丁目56番地1号

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
~~Eメール~~ 郵送
求職者マイページ [当法人ホームページ]

郵送の送付場所
〒901-2102
沖縄県浦添市前田1丁目56番地1号

応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄

選考に関する特記事項

当法人HPより履歴書を取得し、紹介状とあわせて郵送してください。応募書類到着後、選考結果、面接日時を連絡します。

担当者

人事・人材開発課
ウエハラ 上原
電話番号 080-6489-0745 内線（ ）
FAX 098-877-2518
Eメール

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。