



求人番号

47010-14801741

事業所番号

4701- 7452-0



受付年月日 令和6年5月20日

紹介期限日 令和6年7月31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			Y89	Z54

就業地住所

沖縄県豊見城市

職業分類

024-03

産業分類

831	病院
-----	----

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

1 求人事業所

事業所名	シャカイイリョウホウジュンユウアイカイ (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・ユウアイケア) 社会医療法人 友愛会 (友愛医療センター・豊見城中央病院・友愛ケアセンター)
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	臨床検査技師 (4H) 【健康管理センター】
仕事内容	健康管理センターにおける臨床検査技師業務 《変更範囲: 変更なし》
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 なし 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	雇用期間の定めあり (4ヶ月以上) ～ 令和7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、従業員の能力、業務実績、勤務態度を評価して更新

就業場	〒901-0225 沖縄県豊見城市豊崎3-49番地 『健康管理センター』
就業所	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 病院のため完全禁煙
マイ通勤力	可 駐車場 あり
転可勤能の性	あり 転勤範囲 法人内3ヶ所
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 * 経験者優遇
必PC要スキル	簡単なパソコン操作 (A)
必要な免許・資格	看護師 必須 普通自動車運転免許 必須
試用期間	試用期間あり 期間 3か月 試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当

(1/2)

時間額 (a+b)	1,000円 ~ 1,500円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (時間換算額)	1,000円 ~ 1,500円
賃金の支払われる手当 (b)	手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
その他手当付記事項 (d)	
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手動当	実費支給 (上限あり) 月額 31,000円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 15日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 40円 ~ 40円 (前年度実績)
賞与	なし 年 回 (前年度実績)



47010-14801741



4701- 7452-0 (2/2)

求人票 (パートタイム)

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・友愛ケアセンター)
------	---

4 労働時間

就業時間	交替制 (シフト制) (1) 07時 30分 ~ 11時 30分 (2) 08時 30分 ~ 12時 30分 (3) ~ ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 *シフト勤務 *出勤時間相談に応じます。
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	0分 週所定労働日数 週3日 ~ 週6日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 *年末年始

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	退職金制度
		未加入	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 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 2,313人 就業場所 104人 (うち女性 87人) (うちパート 22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) 友愛ケアセンター、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388床、豊見城268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		
役員/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)
*通勤手当は距離に応じて支給(法人規定による)
*公的保険は、雇用条件により加入出来ない場合があります。
*事前に履歴書・資格免許証(写)・紹介状を郵送下さい。
書類到着後7日以内に選考結果及び面接日時をご連絡します。

《書類送付先》〒901-0244
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 人事課 宛

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 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	その他 [後日連絡]		
選考場所	〒901-0225 沖縄県豊見城市豊崎3-4-9番地 『健康管理センター』		
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 資格免許証 [その他 看護師免許証(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 〒901-0224 沖縄県豊見城市字与根50番地5 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		
担当者	法人事務局 人事課 電話番号 098-850-3811 内線 () FAX 098-850-3810 Eメール		