

求人番号

34050- 9706341

事業所番号

3405-307799-3

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン フクトクエイカイ サイキンクリニック 医療法人 福德永会 さいきじんクリニック
所在地	〒 720-0838 広島県福山市瀬戸町山北 4 5 0 - 1 ホームページ www.saiki-cl.com

2 仕事内容

職種	臨床工学技士（週3日勤務）
仕事内容	透析業務 変更範囲：変更なし *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をお願いします。
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 あり 正社員登用の実績（過去3年間） 0名
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5月1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		D28		Z54

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

就業地住所

広島県福山市

職業分類

024-02

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	時間額 (a + b)	1,200 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)	1,200 円 ~ 1,500 円
	手当	円 ~ 円
金	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 (d)	0 : 00 ~ 5 : 00 時給 1,200 円 (深夜割増 300 円を含め 1,500 円になります) 5 : 00 ~ 9 : 00 時給 1,500 円
	賃形態金等	時給 円 ~ 円 その他内容
	通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 10,000 円
賞与	賞締切金日	固定 (月末)
	賞支払金日	固定 (月末以外) 翌月 15 日
	昇給	あり (前年度実績 なし)
	賞与	なし 年 回 (前年度実績)

求人票（パートタイム）



事業所名

医療法人 福德永会 さいきじんクリニック

4 労働時間

就業時間

就 業 時 間

(1) 00時 00分 ~ 09時 00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

時間外労働なし 月平均 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

週所定労働日数

週3日 ~ 週3日

休日等

月 水 金 日 その他
週休二日制 毎 週
火・木・土曜の週3日勤務

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

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 あり (一律 65歳)

再雇用制度 あり (上限 70歳まで)

勤務延長 あり (上限 70歳まで)

入居可能住宅

単身用 ~~あり~~
世帯用 ~~あり~~

利用可能託児施設 なし

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 45人
就業場所 45人
(うち女性 30人)
(うちパート 10人)

設立年 平成13年
資本金
労働組合 なし

事業内容

生活習慣病、腎臓病専門の内科クリニック（入院は休床中）

会社の特長

わたしたちの基本は「ハートフル」。いつも患者様を真ん中に安心して「オンリーワン」のある業のいらないECO医療に取りくんでいます。

役職／代表者名

理事長 齋木 豊徳

法人番号 9240005009442

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 あり

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

*無料駐車場有り
*通勤手当：通勤距離による
*有給休暇：法定通り付与

*オーバーナイト透析専門の勤務体系となります。

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 2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 その他
書類到着後 7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 ~~Eメール~~ その他

日時

随時 []

選考場所

〒 720-0838
広島県福山市瀬戸町山北4 5 0 - 1

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 臨床工学技士免許証写]

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
〒 720-0838
広島県福山市瀬戸町山北4 5 0 - 1

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

ヤマサコ ヨシエ
山迫 佳恵
電話番号 084-949-2777 内線 ()
FAX 084-949-2888
Eメール info@saiki-cl.com