

求人番号

13170-11093241

事業所番号

1317-305059-1

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジンシャダン ハナミズキカイ ホウヤコウセイビョウイン
医療法人社団 花みずき会 保谷厚生病院

所在地

〒202-0006
東京都西東京市栄町1-17-18

ホームページ http://www.hoya-kosei.com/

2 仕事内容

職種

(病院)臨床検査技師【正社員】

仕事内容

◎「保谷厚生病院」の臨床検査技師のお仕事です
心電図検査、ホルター心電図
眼底検査、ABI、呼吸機能検査
超音波検査(心臓、腹部、頸動脈、甲状腺、下肢血管、乳腺等)
エルゴメーター検査、脳波検査、出血時間、輸血管理
感染対策 等

*変更範囲:変更なし

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

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4月2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

I32

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

東京都西東京市

職業分類

024-03

産業分類

831 病院

3 賃金・手当 (1/2)

月額(a+b)

221,000円 ~ 221,000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

191,000円 ~ 191,000円

月平均労働日数(20.5日)

賃金

基本給

20,000円 ~ 20,000円

技能資格手当

10,000円 ~ 10,000円

調整手当

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

経験5年の給与です
【該当者に支給】*支給要件あり
*住宅手当
*家族手当

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 50,000円

賃締切金日

固定(月末)

賃支払金日

固定(月末以外) 当月 28日

昇給

あり(前年度実績 あり)
金額 1月あたり 500円 ~ 1,000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 2.50ヶ月分(前年度実績)

事業所名

医療法人社団 花みずき会 保谷厚生病院

求人票（フルタイム）

求人番号



13170-11093241

事業所番号



1317-305059-1 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 09時 00分 ～ 17時 30分
（2） 08時 30分 ～ 17時 00分
（3） 09時 00分 ～ 12時 50分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
（1）～（3）は、シフト制の就業時間例です。
（3）土曜日（休憩なし）

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 1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

50分 年間休日数 118日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 毎 週
*勤務スケジュールによる
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 245人
就業場所 231人
（うち女性 187人）
（うちパート 50人）
設立年 令和元年
資本金
労働組合 なし

事業内容

病院

会社の特長

最新鋭・最高度の医療設備を充実させ、高度医療に取り組み・地域医療の向上に努めています。

役員／代表者名

理事長 高原 明
法人番号 1012705002129

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 なし
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

*マイカー通勤可：駐車場代費用は自己負担になります。
◆応募の際には、ハローワーク窓口より電話の上
ハローワーク紹介状・履歴書・職務経歴書を郵送して下さい。

7 選考等

採用人数

1人 募集 欠員補充理由

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

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 10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

〒 202-0006
東京都西東京市栄町 1－1 7－1 8 「保谷厚生病院」
西武池袋線 保谷駅 から 徒歩13分

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 ~~マイカー~~ その他 資格証（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
〒 202-0006
東京都西東京市栄町 1－1 7－1 8 「保谷厚生病院」
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

事務部 人事係
アサカ 浅香
電話番号 042-421-2300 内線（ ）
FAX 042-421-2300
Eメール houyahpjjinji@gmail.com