



求人番号

23140-1972141

事業所番号

2314-410718-3

受付年月日 令和6年4月12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	M44			

就業地住所

愛知県豊川市

職業分類

024-01

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	イリョウホウジン ホウキカイ 医療法人 鳳紀会
所在地	〒442-0854 愛知県豊川市国府町桜田15番地1
ホームページ	http://www.hospital-kachi.com/

2 仕事内容

職種	診療放射線技師 (豊川脳神経外科クリニック)
仕事内容	*脳神経外科外来における診療放射線技師業務全般 ・一般、CT、MRI撮影 ・クリニック内の清掃 など *業務範囲：原則変更なし ◇応募希望の方は、ハローワークからの『紹介状』の交付を受けてください。
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
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

就業場所	〒442-0839 愛知県豊川市四ツ谷町3丁目105 豊川脳神経外科クリニック 名鉄豊川線 諏訪町駅 から 徒歩15分 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤	可 駐車場 あり
転勤可能性	あり 転勤範囲 同法人内 (病院またはクリニック)
年齢	年齢制限 あり (64歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢 65歳を上限として募集
学歴	不問
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 MRI経験者
必要スキル	
必要免許・資格	診療放射線技師 必須
試用期間	試用期間あり 期間 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)

月額 (a+b)	222,560円 ~ 248,660円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 182,560円 ~ 208,660円
月額労働日数 (20.7日)	
資格手当 (b)	資格 手当 25,000円 ~ 25,000円
職務手当 (b)	職務 手当 15,000円 ~ 15,000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 (d)	扶養手当 (配偶者8000円、第一子5000円、その他3000円) 住宅手当 (上限30000円)
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手当	実費支給 (上限あり) 月額 30,000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月あたり 1,500円 ~ 3,000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 3.80ヶ月分 (前年度実績)



求人票 (フルタイム)

事業所名	医療法人 鳳紀会
------	----------

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 ~ 19時 00分 (2) 08時 30分 ~ 13時 00分 (3) ~ ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 ・ (1) 月~金曜日 (2) 土曜日の就業時間 ・ (2) は休憩時間なし 3ヵ月に1回、土曜日1日勤務あり (輪番制外科系当直外来)
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 10時間 36協定における特別条項 あり 特別な事情・期間等 通常の業務を大幅に超える業務が集中し、特にひっ迫した時6回限度で月80時間、年640時間
休憩時間	90分 年間休日数 116日
休日等	水日祝日 その他 週休二日制 毎週 水曜日休診 年間9日程度 有休使用 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 公災 健康 厚生 財形 その他 ()	退職金共済	退職金制度
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金	未加入	あり (勤続 3年以上)
入居可能住宅	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 なし		
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 248人 就業場所 8人 (うち女性 6人) (うちパート 0人)	設立年 昭和45年 資本金 4,500万円 労働組合 なし
事業内容	【可知病院】豊川市国府町【大崎整形リハビリクリニック】 豊川市大崎町【豊川脳神経外科クリニック】豊川市四ツ谷町 【豊川整形外科リハビリクリニック】豊川市下長山町	
会社の特長	リハビリは自分との戦い! その戦いを全力サポート! 上記を4拠点で取り組んでいます。	
役員/代表者名	理事長 可知 裕章	法人番号 2180305003505
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 なし
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

- ◆業績賞与：通常の賞与とは別に法人全体の業績に応じて支給することがある
- ◆独自の休暇制度：慶弔休暇、リフレッシュ休暇など
- ◆就職支度金有 (入職3ヶ月後に10万円支給致します)
- ◆休暇が取得しやすいフォロー体制をとっております。(法人内他施設よりスタッフの応援あり)

・ 駐車場：有 (無料) ・ 制服：有 (貸与)

*医療法人 鳳紀会 人事労務課宛 松井 宛に
事前に紹介状、履歴書を送付してください。書類到着後
10日以内に選考結果をご本人に連絡致します。

託児施設利用対象：3歳になった年度末までのお子様利用料：1日1500円 (利用負担料は1か月3万円を上限)
託児施設は可知病院隣接となります。

7 選考等

採用人数	1人	募集増員理由 []
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 10日以内 面接後 10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	〒442-0854 愛知県豊川市国府町桜田15番地1 可知病院 名鉄本線 国府駅 から 徒歩5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 マイページ [その他] 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 〒442-0854 愛知県豊川市国府町桜田15番地1 可知病院 応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄	
担当者	人事労務課長 松井 電話番号 0533-56-7335 内線 () FAX 0533-56-7336 Eメール	