

求人番号

27180- 4783541

事業所番号

2718-400285-7

1 求人事業所

事業所名	シャカイイリョウホウジン ソウセイカイ ソウセイビョウイン 社会医療法人 蒼生会 蒼生病院
所在地	〒 571-0023 大阪府門真市大字横地 5 9 6 番地 京阪本線 大和田駅よりバス「島頭」バス停から徒歩 5 分 ホームページ http://www.sousei-hp.jp

2 仕事内容

職種	臨床検査技師
仕事内容	*臨床検査一般 *採血・生理検査・検体検査、検体採取 *エコー検査（特に心エコー） ※変更範囲：病院の定める業務
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）
派遣遣負・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4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	Y12	Q66	Z54	Z86	

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

就業地住所

大阪府門真市

職業分類

024-03

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1 / 2)

月額 (a + b)	230,100 円 ~ 240,100 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	月平均労働日数 (20.4 日) 227,100 円 ~ 227,100 円
経験	手当 3,000 円 ~ 13,000 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
なし (円 ~ 円)	固定残業代に関する特記事項
精勤手当 9,000 円 / 月	※時間外、休日は別途支給
月給	円 ~ 円
その他内容	
実費支給 (上限あり)	月額 50,000 円
固定 (月末)	
固定 (月末以外) 当月 25 日	
あり (前年度実績 あり)	金額 1 月あたり 1,000 円 ~ 5,000 円 (前年度実績)
あり (前年度実績 あり)	年 2 回 (前年度実績) 賞与月数 計 2.70 ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

社会医療法人 蒼生会 蒼生病院

求人票（フルタイム）

求人番号



27180- 4783541

事業所番号



2718-400285-7 （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 30分 ～ 17時 00分
（2） 07時 30分 ～ 16時 00分
（3） 08時 00分 ～ 12時 45分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
※変則勤務シフト制
※待機当番あり
（3）は土曜日・日曜日

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

45分 年間休日数 122日

休日等

その他
週休二日制 なし
*シフト制 *月8日以上勤務表にて明示
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 366人
就業場所 284人
（うち女性 233人）
（うちパート 43人）
設立年 昭和57年
資本金
労働組合 なし

事業内容

病院

会社の特長

昭和57年現在地に開業・平成29年7月に新築、ベッド数150床の一般病院

役員／代表者名

理事長 阪本 弘彦
法人番号 6120005014250

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

*待機当番がある為、呼び出し時1時間以内で通勤できる方を希望します。
*2日までの欠勤は、精勤手当の減額により基本給の減額はされません。
*賞与補足：年2回 2.7ヶ月＋評価手当（前年度実績）

仕事と子育てが両立できる求人
院内保育所を利用できる

*マイカー通勤補足：駐車場負担あり（5,000円/月）

*ハローワークを通じて連絡の上、履歴書（写真貼付）・職務経歴書・ハローワーク紹介状を送付下さい。
選考後10日以内に結果をご連絡します。

*転勤の可能性：原則なし（病院の定める場所）

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

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

通知方法

求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他

日時

随時

選考場所

〒571-0023
大阪府門真市大字横地596番地
京阪本線 大和田駅よりバス「島頭」バス停から徒歩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 ~~マイカー~~ その他
送付方法 ~~マイカー~~ 郵送
求職者マイページ
郵送の送付場所
〒571-0023
大阪府門真市大字横地596番地
京阪本線 大和田駅よりバス「島頭」バス停から徒歩5分
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

検査科
ナカウチ 中内
電話番号 072-885-1711 内線（ ）
FAX 072-885-2366
Eメール sousei@oak.ocn.ne.jp