

求人番号

47010-12264341

事業所番号

4701- 7452-0



受付年月日 令和6年4月19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			Y89	Z54

就業地住所	職業分類
沖縄県豊見城市	024-02

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	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	臨床工学技士【友愛医療センター・豊見城中央病院】
仕事内容	*友愛医療センターまたは、豊見城中央病院どちらかの勤務となります。 ・総合病院における臨床工学業務全般 ・透析業務 ・医療機器保守 《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 派47-300264
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

就業場所	〒901-0224 沖縄県豊見城市字与根50番地5 『友愛医療センター』 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	可 駐車場 あり
転可勤能の性	あり 転勤範囲 豊見城市内の2カ所
年齢	年齢制限 あり（18歳 ～ 59歳） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢を上限とする為／年少者の深夜業禁止のため
学歴	必須 専修学校以上
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 経験者優遇
必要スキル	
必要な免許・資格	臨床工学技士 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)

月額(a+b)	181,200円 ～ 269,000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	166,300円 ～ 251,500円
月平均労働日数(20.9日)	
資格手当	10,000円 ～ 10,000円
調整手当	4,900円 ～ 7,500円
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
その他手当付記事項	・住宅手当（該当者のみ） ・扶養手当（該当者のみ） ・深夜手当 *賞与あり（夏と冬の2回） *月平均労働時間168h
賃形態金等	月給 円 ～ 円 その他内容
通手動当	実費支給（上限あり） 月額 31,000円
賃締切金日	固定（月末）
賃支払金日	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 3,000円 ～ 7,600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 3.70ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）

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）

求人番号

47010-12264341

事業所番号

4701- 7452-0 （2 / 2）

4 労働時間

就 業 時 間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 07時 30分 ～ 16時 30分 （2） 08時 00分 ～ 17時 00分 （3） 14時 30分 ～ 23時 30分 又は ～ の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項 〔（4）16時30分～翌8時30分（夜勤手当あり） （1）～（4）のシフト勤務 ※オンコールあり〕			
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 なし 特別な事情・期間等 〔 〕			
休憩時間	<table><tr><td>60分</td><td>年間休日数</td><td>114日</td></tr></table>	60分	年間休日数	114日
60分	年間休日数	114日		
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 〔 年次休暇を入職初日から付与 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	退職金共済	退職金制度
	財形 その他（ ）	未加入	あり （勤続 3年以上）
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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし （一律 60歳） （上限 65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 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 2,297人 就業場所 1,309人 （うち女性 928人） （うちパート 36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	
役職／ 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		U I J ターン歓迎

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）
*事前に履歴書・資格証（写）・紹介状を郵送下さい。
《書類送付先》
〒901-0224
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 人事労務課宛
*社員寮完備・渡航費用法人負担
（飛行機代・引越費用実費15万円）

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	即決	書類選考結果通知 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 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	〒 901-0224 沖縄県豊見城市字与根50番地5		
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 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 〒 901-0224 沖縄県豊見城市字与根50番地5		
	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	法人事務局 人事課 採用担当者 電話番号 098-850-3811 内線（ ） FAX 098-850-3810 Eメール		