

求人番号



47010-12524241

事業所番号



4701- 7746-0

受付年月日 令和6年4月23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

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

就業地住所

沖縄県島尻郡南風原町

職業分類

024-03

産業分類

831

病院

1 求人事業所

事業所名

オキナワケンリツ ナンブイリョウセンター コドモイリョウセンター  
沖縄県立南部医療センター  
・こども医療センター

所在地

〒 901-1193  
沖縄県南風原町字新川 1 1 8 番地の 1  
  
ホームページ

2 仕事内容

職種

臨時的任用職員（臨床検査技師）【育休代替】

仕事内容

・臨床検査技師業務及びそれに付随する業務  
・その他指示業務  
  
変更範囲：変更なし

雇用形態

正社員以外  
正社員以外の名称 臨時的任用職員  
  
正社員登用 なし  
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

雇用期間の定めあり（4ヶ月以上）  
1年  
  
契約更新の可能性 なし  
契約更新の条件

就業場所

事業所所在地と同じ  
〒 901-1193  
沖縄県南風原町字新川 1 1 8 番地の 1  
  
受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可  
駐車場 なし

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限 あり（18歳以上）  
年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある  
年少者の深夜業禁止のため

学歴

不問

必要経験な等

必要な経験・知識・技能等 不問

必PC要スキナル

一般的なエクセル・ワードの操作技能

必要な免許・資格

臨床検査技師 必須

試用期間

試用期間なし 期間  
試用期間中の労働条件

3 賃金・手当

(1/2)

月額(a+b)

181,100 円 ~ 294,500 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

181,100 円 ~ 294,500 円

月平均労働日数(20.0 日)

賃金

基本給

手当

手当

手当

手当

円

円

円

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

時間外・休日勤務手当  
住居手当  
扶養手当  
通勤手当 等  
\*深夜割増

賃形態金等

月給 円 ~ 円  
その他内容

通手勤当

実費支給（上限なし）

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 21 日

昇給

なし

賞与

あり（前年度実績 なし） 年 回（前年度実績）

求人票（フルタイム）

求人番号

47010-12524241

事業所番号

4701- 7746-0 （2 / 2）

|      |                            |
|------|----------------------------|
| 事業所名 | 沖縄県立南部医療センター<br>・こども医療センター |
|------|----------------------------|

4 労働時間

|         |                                                                                          |       |      |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|
| 就業時間    | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 08時 30分 ～ 17時 00分<br>（2） 16時 00分 ～ 09時 00分<br>（3） ～<br>又は ～ の間の 時間 |       |      |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>就業時間（2）は月2～3回程度（休憩45分×2）                                                 |       |      |
|         | ＊月平均時間 162.75h                                                                           |       |      |
|         |                                                                                          |       |      |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 20時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等                                         |       |      |
| 休憩時間    | 45分                                                                                      | 年間休日数 | 125日 |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 その他<br>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（地方職員共済）       | 未加入   | あり（勤続1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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし     |                      |       |            |
| 入居可能住宅                      | 単身用あり<br>世帯用あり       |       |            |
| 利用可能託児施設 あり<br>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 人<br>就業場所 1,300人<br>（うち女性 890人）<br>（うちパート 350人）          | 設立年<br>資本金<br>労働組合 なし      |
| 事業内容             | 県立の総合病院であり、こども病院や救命救急センター等の機能を有している。                          |                            |
| 会社の特長            | 平成18年4月1日に前身の県立那覇病院が新病院として開設。南部保健医療圏での基幹的役割を担う病院として位置づけられている。 |                            |
| 役職／代表者名          | 院長 福里 吉充                                                      | 法人番号 1000020470007         |
| 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         | なし                                                            | 介護休業取得実績 なし<br>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                                                                                                        |
| ・給与は沖縄県病院事業職員給与規定により決定<br>・地方公務員法に規定される服務に関する規定が適用されるほか、地方公務員法に規定される懲戒処分等の対象になります。<br>・営利企業への従事を兼ねることはできません（兼業禁止） |
| ※退職金は勤続6カ月以上より支給対象<br>※通勤手当は片道2km未満の場合は不支給                                                                        |

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       | 即決                                                                        | 書類選考結果通知 書類到着後 14日以内 | 面接選考結果通知 面接後 14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       | 〒901-1193<br>沖縄県南風原町字新川118番地の1                                            |                      |                        |
| 応募書類等      | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>マイページ</del> その他                         |                      |                        |
|            | 送付方法 Eメール 郵送<br>求職者マイページ                                                  |                      |                        |
|            | 郵送の送付場所<br>〒901-1193<br>沖縄県南風原町字新川118番地の1                                 |                      |                        |
|            | 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、技師長<br>オオミネ 大嶺<br>電話番号 098-888-0123 内線（ ）<br>FAX 098-888-3500<br>Eメール |                      |                        |