

求人番号

47010-13463441

事業所番号

4701- 7452-0



受付年月日 令和6年5月7日

紹介期限日 令和6年7月31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	

就業地住所	職業分類
沖縄県豊見城市	033-01

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	シャカイイリョウホウジンユウアイカイ（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 沖縄県豊見城市字と根50番地5 ホームページ http://www.yuuai.or.jp	

2 仕事内容

職種	一般事務（医師の支援業務事務）（友愛医療センター）	
仕事内容	* 医師の支援業務全般 ・医師の働きやすさ環境改善業務 ・勤怠管理 ・スケジュール管理 ・各手続き代行 ※賞与あり（夏と冬の2回） 381,350～952,650円（昨年度実績） *人事考課による 《変更範囲：法人で定める一般事務、医療事務の範囲内》	
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・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	事業所所在地と同じ 〒901-0224 沖縄県豊見城市字と根50番地5 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4カ所
年齢	年齢制限 あり（59歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢を上限とする為		
学歴	必須 専修学校以上		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル	パソコン操作（ワード・エクセル：B）【必須】		
必要な免許・資格	普通自動車運転免許 必須		
試用期間	試用期間あり 期間 3カ月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当（1/2）

月額（a+b）	163,800円 ～ 275,000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	163,800円 ～ 275,000円	
月平均労働日数（20.9日）		
手当	円	円
手当	円	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）	
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 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～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 3.70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）
------	---

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 30分 （2） 08時 30分 ～ 12時 30分 （3） ～ 又は ～ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 〔（2）は土曜日の勤務（休憩なし） ＊月平均労働時間168h〕		
	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	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 〔＊年次有給休暇を入職初日から付与。 ＊4週8休他となります。〕		

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 なし 〔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 2,297人 就業場所 1,336人 （うち女性 950人） （うちパート 38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			

求人に関する特記事項

＊法人内異動あり（豊見城市内4ヶ所）
＊駐車場の利用は2，500円／月（自己負担）
＊通勤手当は距離に応じて支給（法人規定による）
＊事前に履歴書・職務経歴書、資格証（写）、紹介状を郵送して下さい。

《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 人事課宛

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 面接選考結果通知 書類到着後 14日以内 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	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 資格カード 〔その他 備考欄参照〕		
	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		