



求人番号

47010-19281121

事業所番号

4701- 7452-0



受付年月日 令和4年8月1日

紹介期限日 令和4年10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	Z54	

就業地住所

沖縄県豊見城市

職業分類

258-01

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・ユウアイエン) 社会医療法人 友愛会 (友愛医療センター・豊見城中央病院・友愛園)
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	病棟クラーク (友愛医療センター)
仕事内容	*病棟における事務作業及び看護師補助業務全般 ・電話、面会者病室案内等の対応 ・物品管理 ・文書スキャン業務 ・カルテ内必要書類確認 ・入院患者受入対応 ・病室準備等
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 契約社員 正社員登用 あり 正社員登用の実績 (過去3年間) 8名登用実績あり
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	雇用期間の定めあり (4ヶ月以上) ~ 令和5年3月31日 契約更新の可能性 あり (条件付きで更新あり) 契約更新の条件 契約期間満了時の業務量、勤務成績、法人及び部署の経営状況等により更新

就業場所	事業所所在地と同じ 〒901-0224 沖縄県豊見城市字与根50番地5		
就業内容	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 病院のため完全禁煙		
マイ通勤力	可 駐車場 あり	転可勤能の性	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問		
学歴	必須 高校以上		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル	必PC要スキル		
必要免許・資格	不問		
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)	144,480 円 ~ 147,840 円	
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)		
賃金	基本給 (月額平均) 又は時間額	月平均労働日数 (20.9 日) 144,480 円 ~ 147,840 円
	定額の手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項	
その他手当付記事項 (d)	・住宅手当 (該当者のみ) ・扶養手当 (該当者のみ) *月額は時給×168hでおおよそ計算しています。	
賃形態金等	時給	860 円 ~ 880 円
通手当	実費支給 (上限あり)	月額 15,000 円
賃締切日	固定 (月末)	
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 10 日	
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 0 円 ~ 1,680 円 (前年度実績)	
賞与	なし 年 回 (前年度実績)	



47010-19281121

事業所番号



4701- 7452-0 (2/2)

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・友愛園)
------	--------------------------------------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 08時 00分 ~ 17時 00分 (2) 08時 30分 ~ 17時 30分 (3) 08時 30分 ~ 12時 30分 又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 (3) は月2~3回程度で土曜日のみ ※左記以外にも勤務時間相談可 (6H勤務も可)

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	その他 週休二日制 毎 週 ・シフトによる週休2日制 ・土日祝休み相談可 *2020年4月より年次有給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 財形 その他 ()	退職金共済	退職金制度
		未加入	なし

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 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 2,287人 就業場所 2,287人 (うち女性 1,639人) (うちパート 370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) 介護老人保健施設友愛園、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376床、豊見城188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		
役員/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

*駐車場の利用は1,000円/月(自己負担)
*事前に履歴書・紹介状を郵送して下さい。
書類到着後14日以内に選考結果及び面接日時及び連絡します。
なお、選考にもれた場合は応募書類を返却します。

《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

「新型コロナウイルス感染症における感染防止のための取り組み」
・職場内にアルコール消毒液を設置しています。
・全職員へマスク着用

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 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	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]		
	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	法人本部 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		