



求人番号

47010-22990911

事業所番号

4701- 7452-0



受付年月日 令和3年11月2日

紹介期限日 令和4年1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

697-01

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	保守修理 (医療用具・機器メンテナンス) 【友愛医療センタ】
仕事内容	医療用具のメンテナンス (車椅子・ベッド・ストレッチャー・電動診察台・点滴スタンド等の修理対応、定期点検) 一般病棟、手術室、外来エリア等の医療用具を、安全に患者様に提供するために欠かせない業務です。 *臨床工学科所属 ●経験者歓迎!
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
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	〒901-0224 沖縄県豊見城市字与根50番地5 「友愛医療センター」
就業所	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	あり 転勤範囲 法人内
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 高校以上
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PCスキル	
必要な免許・資格	第二種電気工事士 あれば尚可
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a+b)	137,900 円 ~ 276,000 円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 134,200 円 ~ 267,700 円
調整手当 (b)	調整 手当 3,700 円 ~ 8,300 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)
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 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 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)



47010-22990911

事業所番号



4701-7452-0 (2/2)

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

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) ~ ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 *シフト勤務
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 3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 その他 ・4週8休他、調整休みあり *年次有給休暇入職してすぐ付与。 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	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あり		

6 会社の情報

企業情報	従業員数 2,287人 就業場所 1,280人 (うち女性 92人) (うちパート 14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

*事前に履歴書・紹介状を郵送下さい。書類到着後14日以内に選考結果及び面接日時をご連絡します。尚、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

7 選考等

採用人数	2人	募集増員理由	[]
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	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 不要 [その他 資格 (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		