



求人番号

47010-9191931

事業所番号

4701-7452-0



受付年月日 令和5年3月15日

紹介期限日 令和5年5月31日

求人票 (フルタイム)

(障)

就業地住所

沖縄県豊見城市

職業分類

034-01

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する			
識別欄	B99			

トライアル雇用併用

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

産業分類

831 病院

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	(障) 一般事務 (友愛医療センター)
仕事内容	・医事課でのスキャン登録業務 ●障害者トライアル雇用併用求人 (R5.3/15) ● (精神障害者のトライアル期間は原則6ヶ月)
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 契約職員 正社員登用 なし 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	雇用期間の定めあり (4ヶ月以上) ～ 令和6年3月31日 契約更新の可能性 あり (原則更新) 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	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問
学歴	不問
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必PC要スキル	簡単なPC操作 (A)
必要な免許・資格	不問
試用期間	試用期間あり 期間 3か月 *特記事項欄参照 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)	
基本給 (月額平均) 又は時間額	144,480 円 ~ 147,840 円
月平均労働日数 (21.0 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) 賃金月額は時間給×8H×21日で表示しています。
賃形態等	時給 860 円 ~ 880 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 31,000 円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	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 0 円 ~ 20 円 (前年度実績)
賞与	なし 年 回 (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 30分 ~ 17時 30分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 *パートの相談可能 (週20時間以上)
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 その他 *シフト制 *月9~11回の休み

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 未加入	退職金制度 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 <input type="checkbox"/> おま 世帯用 <input type="checkbox"/> おま		
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 1,408人 (うち女性 1,018人) (うちパート 211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		U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

*雇い止め規定あり。
*駐車場利用 (自己負担)
車: 2500円/月 バイク: 500円/月
*トライアル雇用にて採用の場合は試用期間なし。
*年次有給休暇を入職初日から付与 (規定有り)。
*R6. 4月以降の雇用期間は年度毎の更新となります。

事前連絡の上、応募書類を事業所所在地に送付して下さい。書類到着後、面接についての連絡をいたします。

◎障害の状況及び配慮事項確認のため、履歴書の備考欄に障害名と等級を記入するか、提出に同意いただける場合は、障害者手帳の写しを応募書類に添付してください。

◎面接及び就労にあたり配慮が必要な方はお申し出ください。

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	欠員補充
選考方法	書類選考	面接 (予定 2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 日以内	面接後 14日以内
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	〒901-0224 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 *特記事項欄参照]		
	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 人事労務課 採用担当者 電話番号 098-850-3811 内線 () FAX 098-850-3810 Eメール		