

新卒募集要項(臨床工学技士)

| | | | | | |
|-----------------|---|---|---------------------------------|---|---|
| 法人概要 | ふりがな | しゃかいいりょうほうじん ゆうあいかい 社会医療法人 友愛会 | | | |
| | 所在地 | 〒901-0244 沖縄県豊見城市与根50番地5 | TEL | 098-850-3811 098-850-3810 | |
| | 代表者 | ひが くにき | URL | http://www.yuuai.or.jp | |
| | | 理事長 比嘉 国基 | E-Mail | jinji@yuuai.or.jp | |
| | 事業内容 | 【 医療 】友愛医療センター(388床)、豊見城中央病院(268床) | | | |
| | | 【 福祉 】介護老人保健施設 友愛園(定員100名)、通所リハビリテーション(定員50名)、居宅介護支援事業所 | | | |
| | | 訪問看護ステーション、ホームヘルパーステーション友愛 | | | |
| | | 【 保健 】健康管理センター 沖縄PET画像診断センター 豊崎クリニック | | | |
| | 病院概要 | (2023年4月現在) | 友愛医療センター | 豊見城中央病院 | |
| | | 病床数 | 388床 | 268床 | |
| 外来平均患者数 | | 入院:337名、外来:639名 (2024年4月度時点) | 入院:209名、外来:358名 (2024年4月度時点) | | |
| 全職員数 | | 1336名 | 601名 | | |
| 医師 | | 170名 | 28名 | | |
| 臨床工学技士 | | 26名 | 4名 | | |
| 看護職(正・准看護師・助産師) | | 594名 | 247名 | | |
| 薬剤師 | | 33名 | 6名 | | |
| 臨床検査技師 | | 49名 | 10名 | | |
| 診療放射線技師 | | 33名 | 6名 | | |
| 事務職・その他 | 431名 | 300名 | | | |
| 求人数 | 若干名 | 初任給見込 | 賞与 | 年2回支給 基本給の3.7ヶ月(前年度実績) | |
| 勤務条件 | 免許区分 | 臨床工学技士 | 昇給 | 年1回 | |
| | 基本給 | 166,300円 | 諸手当 | 通勤手当:31,000円まで(通勤距離2km以上から) | |
| | 資格手当 | 10,000円 | | 住宅手当:10,000円 世帯主、かつ賃貸契約者が原則 (同居人が勤務先より支給がない場合のみ) | |
| | 調整手当 | 4,900円 | | 扶養手当:配偶者5,000円、子供5,000円 (職員本人の社会保険・所得税の扶養者) | |
| | 合計 | 181,200円 | | 退職金 | 当法人退職規定に基づき支給 |
| | ※上記以外にオンコール待機手当、準夜手当、残業・住宅・通勤・扶養各種手当有り | | | 休日 | 年間休日114日 4週8休(シフト制、年末年始(5日) リフレッシュ休暇(3日)) |
| 試用期間 | 原則3ヶ月 | 変形労働時間有り | | 年次有給休暇入職初日に10日付与 1年経過後追加付与(最大20日) | |
| 福利厚生 | 互助会:新入職員歓迎バーレーボール 忘年会 各種クラブ活動(マリンスポーツ・ボーリング等) 保養施設(恩納希望ヶ丘ペンション、ザ・ビーチタワー沖縄等) | | | 勤務時間 | 7時30分~16時30分 8時00分~17時00分 14時00分~23時00分 16時30分~翌8時30分 ※オンコールあり |
| | 健康保険・厚生年金・雇用保険・労災保険 | | | | 週労40時間勤務 |
| 応募要領 | 応募書類(郵送) | 履歴書(写真貼付) ※指定様式無し | | 選考 | (選考方法) ・面接 (Web面接可) ・新卒者のみ筆記試験あり ※書類選考通過者へ 面接調整のご連絡を致します。 |
| | | 健康診断書(当法人指定用紙有:HPに掲載) ※直近3ヶ月以内の健康診断結果表があれば代替可 | | | |
| | | 卒業証明書、成績証明書 | | | |
| | 募集人数 | 1名 | | | |
| | 受付期間 | 書類受付順に選考し、 採用決定次第募集を終了します。 | | | |
| 補足事項 | ・健康診断書はホームページよりダウンロードしてご使用下さい(右記QRコードもご利用下さい) ・赴任費用:赴任航空運賃(支給)、赴任引越し費用(上限15万円)を支給(要件有り:当法人規程による) ・施設見学も隨時受け付けております。希望日時を人事課(TEL:098-850-3811)までご連絡下さい。 ・マイナビ2026友愛会へエントリーをお願いします。応募方法についてはその後ご案内いたします。 | | | |  マイナビ2026友愛会  健康診断書 |