

求人番号



受付年月日

紹介期限日 令和6年4月30日

就業地住所

職業分類

岩手県紫波郡矢巾町

024-01

事業所番号



0301-923785-5

求人票 (フルタイム)

プレビュー

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する			
識別欄				

オンライン自主応募不可
民間人材ビジネスのみ可

産業分類

853	児童福祉事業
-----	--------

1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン イワテケンシャカイフクシジギョウダン イワテケンリツリョウイクセンター 社会福祉法人 岩手県社会福祉事業団 岩手県立療育センター
所在地	〒028-3609 岩手県紫波郡矢巾町医大通二丁目1-3 ホームページ

2 仕事内容

職種	診療放射線技師 (非正規職員)
仕事内容	当センター外来・病棟診療部門において、下記の業務を行っていただきます。 医師の指示のもとで主に放射線を用いた検査業務、これらの業務に必要な機器やシステムの管理などを行っていただきます。 ※一般の方もいますが、障害のある方が主となりますので配慮が必要です。 変更範囲：変更なし
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 非正規職員
派遣形態	正社員登用 なし 正社員登用の実績 (過去3年間)
派遣形態	就業形態 派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号
雇用期間	雇用期間の定めあり (4ヶ月以上) 令和6年2月20日 ~ 令和7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 社会福祉法人岩手県社会福祉事業団人事考課実施要領に規定する総合評価により判断します。

就業場所	事業所所在地と同じ 〒028-3609 岩手県紫波郡矢巾町医大通二丁目1-3 無料駐車場あり
就業条件	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 敷地内禁煙
マイ通勤	可 駐車場 あり
転働可能性	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問
学歴	必須 専修学校以上
必要経験	必要な経験・知識・技能等 必須 診療放射線技師
PCスキル	パソコンの基本操作 (電子カルテを使用します。)
必要な免許・資格	診療放射線技師 必須
試用期間	試用期間あり 期間 1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)	176,630円 ~ 249,630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 168,000円 ~ 241,000円
定額の手当 (b)	処遇改善 手当 5,880円 ~ 5,880円 特定処遇改善 手当 2,750円 ~ 2,750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 (d)	※処遇改善手当、特定処遇改善手当の月額は令和5年度の実績額です。(年度で変動の可能性あり) ※地域職業務手当 (年3回に分けて支給) 総額 254,800円以内 (令和5年度実績)
賃形態金等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手動当	実費支給 (上限あり) 月額 51,500円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 当月 15日
昇給	なし
賞与	あり (前年度実績 あり) 年2回 (前年度実績) 賞与金額 0円 ~ 60,000円 (前年度実績)



求人票 (フルタイム)

プレビュー

事業所名
社会福祉法人 岩手県社会福祉事業団 岩手県立療育センター

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 17時 15分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 8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 122日
休日等	土日 祝日 その他 週休二日制 毎週 夏季休暇5日 ※年次有給休暇は規定により付与(4月雇入れの場合、雇入れ時より20日付与)

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	加入	退職金制度	あり (勤続 1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	なし	再雇用制度	なし
入居可能住宅	単身用 () 世帯用 ()	勤務延長	なし		
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 922人 就業場所 18人 (うち女性 13人) (うちパート 1人)	設立年 昭和46年 資本金 1,000万円 労働組合 あり
事業内容	発達障害に関する相談支援・各関係機関との調整 医療型障がい児入所、通所施設。障害者支援施設	
会社の特長	児童福祉法に基づく医療型障がい児施設(入所・通園) 医療法に基づく病院 障害者自立支援法に基づく障害者支援施設【画像あり】	
役員/代表者名	所長 葛西 健郎	法人番号 5400005000413
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 なし
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 あり
		看護休業取得実績 なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

※超過勤務手当等実績給は翌月15日払いになります。

※無料駐車場あり

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	その他 病休代替
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 7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【書類選考後、追って連絡】		
選考場所	〒028-3609 岩手県紫波郡矢巾町医大通二丁目1-3		
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 シブダキ 【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 〒028-3609 岩手県紫波郡矢巾町医大通二丁目1-3		
	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	事務局 熊谷 電話番号 019-601-2777 内線 () FAX 019-697-3900 Eメール		