



求人番号

03070-2385541

事業所番号



0307-915062-3

受付年月日 令和6年4月26日

紹介期限日 令和6年6月30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 | A00 |

就業地住所

| |
|--------|
| 岩手県北上市 |
| |
| |

職業分類

024-01

産業分類

832 一般診療所

オンライン自主応募可

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 | オカニューセンクリニック (仮) おか乳腺クリニック |
| 所在地 | 〒024-0084 岩手県北上市さくら通り1-5-11 ホームページ |

2 仕事内容

| | |
|--------|---|
| 職種 | 診療放射線技師 |
| 仕事内容 | ◆令和6年9月下旬新規開院予定のオープニングスタッフの募集です。 ○乳腺疾患外来に特化した当クリニックにおいて、下記の業務に従事していただきます。 ・レントゲン撮影 ・マンモグラフィー操作 ・検査説明、案内等の患者様対応 ・その他全般、整理整頓、清掃等の付随する業務 ※雇用開始は9月上旬を予定しております。 変更範囲：変更なし |
| 雇用形態 | 正社員 正社員以外の名称 正社員登用 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 |
| 雇用期間 | 雇用期間の定めなし 契約更新の条件 |

| | |
|----------|---|
| 就業場所 | 事業所所在地と同じ 〒024-0084 岩手県北上市さくら通り1-5-11 柳原駅 から 徒歩7分 受動喫煙対策 あり(屋内禁煙) |
| 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 | 不問 |
| 必要経験等 | 必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 放射線実務経験者 |
| 必要スキル | |
| 必要な免許・資格 | 診療放射線技師 必須 |
| 試用期間 | 試用期間なし 期間 試用期間中の労働条件 |

3 賃金・手当

(1/2)

| | |
|---------------------|-----------------------------|
| 月額(a+b) | 240,000円 ~ 310,000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 | 240,000円 ~ 310,000円 |
| 月平均労働日数(20.0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 | |
| 賃形態等 | 月給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通手当 | 実費支給(上限あり) 月額 20,000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 なし) |
| 賞与 | あり(前年度実績 なし) 年 回(前年度実績) |



03070-238541

事業所番号



0307-915062-3 (2/2)

| | |
|------|---------------|
| 事業所名 | (仮) おか乳腺クリニック |
|------|---------------|

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 30分 ~ 18時 00分 (2) 08時 30分 ~ 14時 00分 (3) ~ ~ 又は ~ ~ の間の 時間 |
| | 就業時間に関する特記事項 (1) 月・火・木・金 休憩60分 (2) 土 休憩なし |

| | |
|---------|---|
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 2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 | 125日 |
|------|-----|-------|------|

| | |
|-----|---|
| 休日等 | 水 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 夏季休暇、年末年始休暇 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 () 世帯用 () | | |
| 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 人 就業場所 0人 (うち女性 0人) (うちパート 0人) | 設立年 資本金 労働組合 なし | |
| 事業内容 | 乳腺外来に特化したクリニックです。 <令和6年9月下旬開院予定> | | |
| 会社の特長 | 患者様との距離を意識してお話をたくさん伺い、患者様をご納得する説明を心がけます 患者様とのコミュニケーションを大切にするクリニックです。 | | |
| 役職/代表者名 | 院長 岡 きま子 | 法人番号 | |
| 就業規則 | フルタイム なし | パートタイム なし | |
| | 職務給制度 なし | 復職制度 なし | |
| 育児休業取得実績 | 該当者なし | 介護休業取得実績 該当者なし | 看護休暇取得実績 該当者なし |
| 外国人雇用実績 | | | |

| |
|--|
| 求人に関する特記事項 |
| *応募書類を下記宛に郵送してください。 開業までは当事務所にて応募の取り次ぎのみを行います。 ※応募書類郵送先 〒025-0092 岩手県花巻市大通1丁目3番5号 花巻市ビジネスインキュベータ 2階3号室 社会保険労務士法人 工藤事務所 |

7 選考等

| | | | | |
|-------|---|----------------------|--------------------|---------|
| 採用人数 | 1人 | 募集理由 | 新規事業所設立 | |
| 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 | メール その他 |
| 日時 | 随時 | | | |
| 選考場所 | 〒024-0084 岩手県北上市 | | | |
| 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 () 送付方法 メール 郵送 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒025-0092 岩手県花巻市大通1丁目3番5号 花巻市ビジネスインキュベータ 2階3号室 応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄 | | | |
| | 選考に関する特記事項 開院前の為、面接場所は北上市内で適宜設定いたします。 | | | |
| 担当者 | 社会保険労務士法人工藤事務所 クドウ ヒロユキ 工藤 洋行 電話番号 0198-41-5355 内線 () FAX 0198-41-5356 Eメール kudo_sr_j_smeca_office@yahoo.co.jp | | | |