



学校法人十全青翔学園 静岡医療科学専門学校

※No.
※受付 令和 年 月 日

求人票

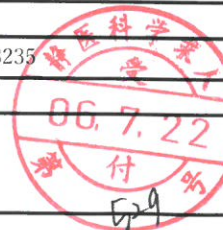
求人先	施設名	医療法人社団 親和会 西島病院		施設長名	西島 洋司		
	所在地	〒410-0022 静岡県沼津市大岡2835-7 代表TEL 055(922)8235					
	施設の概要	設立年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 56年 12月 1日				
		診療科名	脳神経外科・脳神経内科・整形外科・眼科・循環器内科・リウマチ科・消化器外科・放射線科・外科・内科・麻酔科・リハビリテーション科				
		病床数他	臨床数	(150床)	延床面積	()	m ²
		リハビリテーション施設	理学療法室	()	m ²	延床面積	()
		関係職員数	看護師	87名	助産師	名	全職員 287名
理学療法士	13名		作業療法士	5名			
臨床工学技士	4名		臨床検査技師	9名			
放射線技師	10名						

採用条件	求人数	看護師	名	助産師	名		
		理学療法士	2名	作業療法士	2名		
		臨床工学技士	名	臨床検査技師	名		
		放射線技師	名				
		給与諸手当他	初任給(本俸)	170,000円	通勤手当	実費支給	住宅手当
	(前年度実績で結構です)	賞与	年2回	昇給	年1回	その他	月額総支給額
	勤務時間	平日 9:00 ~ 18:00 まで 土曜日 9:00 ~ 18:00 まで					
	休日	完全週休2日・隔週2日・土午後・日曜日・その他(8~9日/月)					
	年次有給休暇	初年次 10日 以降 日()					
	社会保険と種類	健康保険 厚生年金 雇用 労災保険 その他					
福利厚生	被服貸与 研修厚生施設(有・無) その他						
宿舍	有・無 有の場合その経費・月額 < 円 >						
学会・研修会	参加費用補助(有・無)						
その他の条件							

選考関係	提出書類他	①履歴書 ②成績証明書 ③卒業見込証明書 ④健康診断書 ⑤その他()				
	選考方法	筆記 (面接) 論文・書類・その他				
	採用試験内容	一般常識・基礎医学科目・専門科目・その他()				
	書類締切り	令和 年 月 日 () その他(随時受付)				
	選考日	令和 年 月 日 () その他(随時受付)				
	選考場所	医療法人社団 親和会 西島病院				
	合否判定予定日	令和 年 月 日 () その他()				

求人担当者職氏名 親和会本部 土田 真弓 TEL (055) 922-8235

令和 6年 7月 15日
求人申込者 施設名 医療法人社団 親和会 西島病院
施設長名 理事長 西島 洋司





求人票

※No. _____
 ※受付 令和 年 月 日

求人先	施設名	医療法人社団 親和会 西島病院		施設長名	西島 洋司
	所在地	〒410-0022 静岡県沼津市大岡2835-7 代表TEL 055(922)8235			
	設立年月日	明治・大正・ <u>昭和</u> ・平成・令和 56年 12月 1日			
	診療科名	脳神経外科・脳神経内科・整形外科・眼科・循環器内科・リウマチ科・消化器外科・放射線科・外科・内科・麻酔科・リハビリテーション科			
	病床数他	臨床数 (150床)	延床面積 (m ²)		
	リハビリテーション施設	理学療法室 (m ²)	延床面積 (m ²)		
施設の概要	関係職員数	看護師	87名	助産師	名
		理学療法士	13名	作業療法士	5名
		臨床工学技士	4名	臨床検査技師	9名
		放射線技師	10名		

採用条件	求人数	看護師	名	助産師	名	
		理学療法士	名	作業療法士	名	
		臨床工学技士	名	臨床検査技師	2名	
		放射線技師	名			
	給与諸手当	初任給(本俸)	170,000円	通勤手当	住宅手当	諸手当
				実費支給		38,000円
		賞与		昇給	その他	月額総支給額
		年2回 3ヶ月×本俸		年1回	円	208,000円
	勤務時間	平日 8:30 ~ 17:30 まで 土曜日 : ~ : まで				
	休日	完全週休2日・隔週2日・土午後・日曜日・ <u>その他</u> (8~9日/月 1ヵ月単位の変形労働)				
年次有給休暇	初年次 10日 以降 日 (最高20日付与)					
社会保険と種類	<u>健康保険</u> <u>厚生年金</u> <u>雇用</u> <u>労災保険</u> その他)					
福利厚生	<u>被服貸与</u> <u>研修厚生施設</u> (有・ <u>無</u>) その他)					
宿舍	有・ <u>無</u> 有の場合その経費・月額 < 円 >					
学会・研修会	参加費用補助 (有・ <u>無</u>)					
その他の条件						

選考関係	提出書類他	①履歴書②成績証明書③卒業見込証明書 ④健康診断書 5.その他()			
	選考方法	筆記・ <u>面接</u> ・論文・書類・その他			
	採用試験内容	一般常識・基礎医学科目・専門科目・その他()			
	書類締切り	令和 年 月 日 () <u>その他</u> (随時受付)			
	選考日	令和 年 月 日 () <u>その他</u> (随時受付)			
	選考場所	医療法人社団 親和会 西島病院			
	合否判定予定日	令和 年 月 日 () <u>その他</u> ()			

求人担当者職氏名 親和会本部 土田 真弓 TEL (055) 922-8235

令和 6年 7月 15日
 求人申込者 施設名 医療法人社団 親和会 西島病院
 施設長名 理事長 西島 洋司

