

求 人 票

令和 6 年 5 月 29 日申込

1. 求人施設（決定次第ご連絡をお願いします）

| | | | |
|---------|--|-----|-------|
| 施設名 | 社会医療法人 新潟勤労者医療協会 下越病院 | | |
| 所在地 | 〒956-0814 新潟市秋葉区東金沢 1459-1 | | |
| 担当者 | 高橋 真帆、古山 和宏 | | |
| 所属名 | 検査課 | | |
| TEL FAX | TEL. 0250-22-4711（代表） FAX. 0250-21-1032（検査課） | | |
| 施設分類 | 一般病院Ⅱ（地域医療支援病院） | 病床数 | 261 床 |
| 経営主体 | 社会医療法人 | | |

2. 求人要件

| | | | |
|--------------------|--|--|--|
| 募集業務 (具体的に) | 検査業務全般（病院、関連施設のクリニック・診療所における臨床検査業務全般、拘束、当直、休日出勤あり） 細胞検査士資格あれば尚可 | | |
| 募集職員 | 正規職員 <input checked="" type="checkbox"/> 《急募》 臨時職員 <input type="checkbox"/> パート職員 <input type="checkbox"/> （男・女 歳まで） | | |
| 勤務期間 | 通年 <input checked="" type="checkbox"/> 期間限定 <input type="checkbox"/> （ 年 月～ 年 月） | | |
| 勤務時間 | 8 時 30 分～17 時 15 分、8 時 30 分～12 時 30 分、17 時 15 分～翌 9 時 | | |
| 休日 | 指定休日制（2024 年度 125 日）リフレッシュ休暇含む | | |
| 待遇 | 月額 <input checked="" type="checkbox"/> （193200 円～231200 円）基本給 日額 <input type="checkbox"/> （ 円） 時給 <input type="checkbox"/> （ 円） 交通費（実費支給（上限なし）2km以上マイカー通勤可） その他手当等（細胞検査士手当 35000 円、危険手当 4000 円、当直手当 6000 円、拘束手当 1000 円～2300 円） | | |

3. 応募要領

| | |
|------|---|
| 応募期限 | 令和 6 年 6 月末日（まずはお電話で一報ください） |
| 必要書類 | 履歴書 <input checked="" type="checkbox"/> その他（ ） |
| 選考方法 | 面接 <input checked="" type="checkbox"/> その他（書類選考 ） |

4. 広報方法（新臨技ニュースは掲載させていただきます）

| | |
|--------|---|
| ホームページ | 要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> （最長 6 ヶ月掲載いたします） ※採用者決定後、掲載削除しますので速やかにご連絡願います。 |
|--------|---|

(一社)新潟県臨床検査技師会
〒950-0965 新潟市中央区新光町 15-2 県公社総合ビル 3F
申込は E-mail : jimukyoku@sinringi.or.jp メール添付