



# 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				
	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・循環器内科・整形外科・リハビリ科・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 <sup>2</sup> )		
		リハビリテーション施設	理学療法室 ( m <sup>2</sup> )	延床面積 ( m <sup>2</sup> )		
関係職員数		看護師 127名	助産師 名	全職員		
	理学療法士 13名	作業療法士 5名				
	臨床工学技士 3名	臨床検査技師 9名				
	放射線技師 10名		274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 <small>(前年度実績で結構です)</small>	初任給(本俸)	170,000円	通勤手当	住宅手当	諸手当
				実費支給		61,500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	231500円
	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					
宿舎	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 年 月 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

