

M 下田メディカルセンター 臨床検査技師 募集要項

待 遇	法人名	医療法人社団静岡メディカルアライアンス ※社会医療法人ジャパンメディカルアライアンスのグループ法人です。			
	募集施設	下田メディカルセンター	〒415-0011 静岡県下田市6丁目4-10		
	給与	基本給	資格給	総額 ※その他諸手当は別途	
	新卒者	159,300円	46,100円	205,400円	
	諸手当	通勤手当	月額 上限50,000円まで支給 ※支給条件有 ※通勤費は自宅から勤務施設まで公共交通機関または自動車等を使用する場合支給致します。		
		住宅手当	月額 上限27,000円/月 ※支給条件有 ※施設近隣の通勤可能地域に居住する職員に対し支給致します。 ※ご本人が世帯主かつ契約者として賃貸契約し、居住している方が対象となります。 ※その他規定がありますので、申請時には事前に確認ください。		
		時間外手当	実績に応じて支給		
	給与支給	■固定給与 毎月末日締め → 当月25日支給 ※固定給与:基本給、資格給、通勤手当、住宅手当、役職手当等 ■変動給与 毎月末日締め → 翌月25日支給 ※変動給与:時間外手当、待機手当、欠勤・遅刻・早退時の減額等			
昇給	年1回 4月				
賞与	年2回 6月、12月				
退職金	勤続2年3ヶ月以上の場合支給				

勤務時間	日 勤 8:30~17:00 ※日直・早出・遅出勤務あり
休日	月7.5/日以上保障 (年間111日以上)、祝日、年末年始
休暇	年次有給休暇(入職時より2か月毎に1日付与、半年経過後に10日付与)、法定外有給休暇、慶弔休暇、特別休暇

福 利 厚 生	社会保険	健康保険、厚生年金、雇用保険、労災保険
	ユニフォーム	貸与 ※シューズのみご用意ください
	職員寮	あり(使用条件あり)
	余暇支援	同好会支援、医療費援助申請等
	行事・活動	職員旅行、レクリエーション行事(バーベキュー大会、法人忘年会)

応募方法	電話連絡または当院HPの応募フォームより申し込みのうえ、応募書類をご郵送下さい。
応募書類	履歴書(写真貼付)、成績証明書、卒業見込み証明書
見学	随時行っておりますので、お気軽にご連絡下さい。
選考方法	書類選考、面接

お 問 合 せ 先	住所	〒415-0011 静岡県下田市六丁目4-10		
	担当	医療法人社団静岡メディカルアライアンス 下田メディカルセンター 管理部 採用担当		
	電話	0558-25-2525	F A X	0558-25-5050
	ホームページ	http://shimoda.s-m-a.or.jp/	E-mail	soumu.shimoda@jin-ai.or.jp

