



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			
	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 <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 4名	臨床検査技師 9名			
	放射線技師 10名		274名		

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 実費支給 19,500円迄支給	住宅手当 諸手当 61,500円
	賞与	年2回 3ヶ月×本俸	昇給 年1回	その他 月額総支給額 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 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





# 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			
	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> )
施設の概要	関係職員数	看護師	127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	2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	実費支給 19,500円迄支給	住宅手当 諸手当 38,000円
		賞与	年2回 3ヶ月×本俸	昇給	年1回	その他 円 月額総支給額 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カ月単位の変形労働)				
	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・無) その他)					
宿舎	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・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・ <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 ( ) 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

