

独立行政法人地域医療機能推進機構 南海医療センター 求人票

求人対象者
2016年3月卒業者
既卒者

フリガナ	ドクリツキヨウセイイシジンチキイヨウキハスインキウ ナンカイリヨウセンター	代表者名	理事長 尾身 茂
名称	独立行政法人地域医療機能推進機構 南海医療センター	設立年月日	西暦 2014年4月1日
所在地	〒876-0857 大分県佐伯市常盤西町11番20号	病床数	260床

代表電話 : 0972-22-0547

URL : <http://nankai.jcho.go.jp/>

採用担当窓口	採用担当部署 : 事務部 総務企画課	電話 : 0972-22-0547
	役職・担当者名 : 総務企画課長 山西啓一郎	FAX : 0972-23-0741
	連絡先住所 〒 ※所在地と異なる場合	E-Mail : main@nankai.jcho.go.jp

募集職種	募集職種		採用区分	<input checked="" type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 臨時(嘱託)
	<input type="checkbox"/> 薬剤師		募集区分	<input type="checkbox"/> 新卒 (<input type="checkbox"/> 大学院卒を除く) <input checked="" type="checkbox"/> 既卒(才まで)
	<input type="checkbox"/> 看護師 (<input type="checkbox"/> 専修学校卒(4年制)を除く) (<input type="checkbox"/> 専修学校卒(3年制)を除く)		勤務予定地	南海医療センター
	<input type="checkbox"/> 保健師 (<input type="checkbox"/> 専修学校卒(4年制)を除く)		基本給	182,800円(大卒) 171,700円(短3卒)
	<input type="checkbox"/> 助産師		諸手当	31,200円 ※上記は車で5km、家賃55,000円の場合の例 (手当)通勤・住宅・扶養・時間外・広域異動 地域等を給与規程に基づき支給します。
	<input type="checkbox"/> 臨床検査技師 (<input type="checkbox"/> 専修学校卒を除く)		合計(税込)	214,000円(大卒) 202,900円(短3卒)
	<input type="checkbox"/> 理学療法士		賞与	4.2ヶ月分(年2回)※H28年実績
	<input type="checkbox"/> 作業療法士		国家試験不合格時	<input type="checkbox"/> 採用 <input type="checkbox"/> 不採用 <input checked="" type="checkbox"/> (有資格者のみ)
	<input type="checkbox"/> 言語聴覚士		勤務時間	平日:8時00分~16時45分
	<input type="checkbox"/> 視能訓練士			深夜:14時00分~22時45分
	<input checked="" type="checkbox"/> 臨床工学技士 (<input type="checkbox"/> 専修学校専攻科卒を除く)		休日	勤務表により指定(祝日は代休)
	<input type="checkbox"/> 診療放射線技師			<input type="checkbox"/> 週休2日制 <input checked="" type="checkbox"/> 4週8休制 <input type="checkbox"/> ()
	<input type="checkbox"/> ()		寮・宿舎	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> ()
	<input type="checkbox"/> ()		福利厚生	<input checked="" type="checkbox"/> 健康 <input checked="" type="checkbox"/> 厚生 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用 <input checked="" type="checkbox"/> 労災
	応募方法	<input type="checkbox"/> 必要書類を締切日までに郵送・持参 <input type="checkbox"/> 詳細を電話で問い合わせ() <input checked="" type="checkbox"/> その他(採用担当者へお電話にてご一報下さい。) <詳細等>		必要書類
選考日	<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 時 分~ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 頃 <input checked="" type="checkbox"/> 書類選考後、隨時		応募締切	<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日(必着 <input type="checkbox"/> 消印有効) <input checked="" type="checkbox"/> 随時()
選考方法	会場: 南海医療センター		説明会・施設見学 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 随時 <input type="checkbox"/> 無 <予約方法・日時等> ご希望があれば可能な限り対応しますので、採用担当者までお電話にてご一報下さい。	
備考欄				