

## さいたま赤十字病院 視能訓練士 求人情報（産休代替要員）

|               |                                                      |
|---------------|------------------------------------------------------|
| 病 院 名 ・ 院 長 名 | さいたま赤十字病院 院長 清田 和也                                   |
| 開 設 者 の 種 別   | 日本赤十字社                                               |
| 病院種別・許可病床数    | 一般病院 638 床 高度救命救急センター併設                              |
| 診 療 科         | 33 科                                                 |
| 住 所 ・ 電 話 番 号 | 〒330-8553 さいたま市中央区新都心 1-5<br>TEL 048 (852) 1111 (代表) |
| 交 通 機 関       | JR さいたま新都心駅下車 徒歩 4 分、北与野駅下車 徒歩 6 分                   |
| 診療実績（令和 6 年度） | 入院患者数：573.2 名／日 外来患者数：1,483.2 名／日                    |
| 照 会 先         | 人事課直通 TEL 048 (852) 1196 受付時間／9 時～17 時（土日除く）         |

|         |                                                                                  |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 募 集 人 員 | 視能訓練士 1 名（期限付き常勤嘱託職員）                                                            |
| 業 務 内 容 | 視能訓練士業務                                                                          |
| 契 約 期 間 | 採用日から 1 年間（初回 3 月 31 日まで・更新することがあります。）                                           |
| 試 用 期 間 | 試用期間あり（3 ヶ月）                                                                     |
| 就 業 場 所 | さいたま赤十字病院                                                                        |
| 就 労 条 件 | 勤 務 時 間 週 5 日 8:30～17:00                                                         |
|         | 休 憩 時 間 勤務時間内で 45 分                                                              |
|         | 休 日 ・ 休 暇 土・日曜日、祝日、有給休暇（労基法どおり）、年末年始休暇 6 日、創立記念日、産前・産後休暇、育児休暇、その他特別有給休暇あり（規定による） |
|         | 時 間 外 労 働 あり                                                                     |
| 賃 金     | 基 本 給 245,000 円～362,000 円（大学卒） いずれも経験換算あり<br>228,000 円～362,000 円（短大 3 卒）         |
|         | 通 勤 手 当 規程による（限度額 55,000 円／月）                                                    |
|         | 賞 与 ・ 昇 給 当院規程による                                                                |
| 加 入 保 険 | 健康保険・雇用保険・労災保険・厚生年金                                                              |

|                 |                                                                                    |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 応 募 条 件         | 視能訓練士免許取得者                                                                         |
| 提 出 書 類 ・ 見 学   | 履歴書（A4 判）・免許証の写し<br>※応募書類の返却はしませんので、予めご了承ください。<br>応募：随時受付（見学希望：HP の病院見学申込フォームより受付） |
| 試 験 日 時 及 び 場 所 | 日時：随時（詳細は別途通知）<br>場所：さいたま赤十字病院                                                     |
| 試 験 内 容         | 第一次試験：書類選考<br>第二次試験：面接                                                             |
| 採 用 決 定 通 知     | 試験終了後 14 日以内に本人に通知                                                                 |