

求人番号

01040- 3919341

事業所番号

0104-618113-5

受付年月日 令和6年4月2日

紹介期限日 令和6年6月30日

求人票（フルタイム）

公開範囲

事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

就業地住所

東京都江東区

職業分類

027-99

産業分類

831 病院

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に不可

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジンシャダンゲンコウカイ
医療法人社団恵幸会

所在地

〒 080-0012
北海道帯広市西2条南9丁目－1 9丁目ピアザビル2階

ホームページ

2 仕事内容

職種

眼科診療補助員（東京都江東区有明）／正社員

仕事内容

【未経験歓迎！】
眼科クリニック視力検査等補助
（医療法人社団恵幸会が定める業務）
・診察のお手伝い
・コンタクトレンズ、メガネ処方の補助
・事務作業

※医療事務経験の無い方でも歓迎しております。
先輩が優しくサポートいたします。

【変更範囲：変更なし】

雇用形態

正社員
正社員以外の名称

正社員登用
正社員登用の実績（過去3年間）

派遣・請負・等

就業形態

派遣・請負ではない

労働者派遣事業の許可番号

雇用期間

雇用期間の定めなし

契約更新の条件

3 賃金・手当

月額（a+b） 230,000 円 ～ 316,000 円
※（固定残業代がある場合はa+b+c）

基本給（月額平均）又は時間額 230,000 円 ～ 316,000 円

月平均労働日数（20.8 日）

手当

円 ～ 円

円 ～ 円

円 ～ 円

円 ～ 円

固定残業代

なし（ 円 ～ 円）
固定残業代に関する特記事項

その他手当付記事項

賃形態金等

月給 円 ～ 円
その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり） 月額 30,000 円

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 10 日

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 25 日

昇給

あり（前年度実績 あり）
昇給率 0.50% ～ 1.50%（前年度実績）

賞与

あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績）
賞与月数 計 1.00ヶ月分（前年度実績）

事業所名

医療法人社団憲幸会

求人票（フルタイム）

求人番号

01040- 3919341

事業所番号

0104-618113-5 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

(1) 09時 45分 ~ 19時 15分

(2) ~

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 3時間

36協定における特別条項 なし

特別な事情・期間等

休憩時間

90分

年間休日数

115日

休日等

その他

週休二日制 毎 週

シフト制、年末年始休診

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

5 その他の労働条件等

加入保険

雇用 労災 ~~公災~~ 健康 厚生

退職金共済

退職金制度

財形 ~~その他（ ）~~

未加入

なし

企業年金

厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金

定年制

あり

再雇用制度

あり

勤務延長

なし

(一律 60歳)

(上限 65歳まで)

入居可能住宅

単身用 ~~あり~~

世帯用 ~~あり~~

利用可能託児施設

なし

託児施設に関する特記事項

6 会社の情報

企業情報

従業員数 20人

就業場所 4人

(うち女性 4人)

(うちパート 2人)

設立年 平成15年

資本金 540万円

労働組合 なし

事業内容

診療所の経営

会社の特長

駅近郊、又は大型商業施設内に眼科診療所を開設し地域医療への貢献に努めております。

役員／代表者名

理事長 金 玉順

法人番号 8430005008319

就業規則

フルタイム あり

パートタイム あり

職務給制度

なし

復職制度

なし

育児休業取得実績

なし

介護休業取得実績

なし

看護休暇取得実績

なし

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

有明ガーデン内にある眼科クリニックです。

未経験者歓迎♪慣れるまで先輩が優しくサポートいたします。

*給与については経験を考慮し算定致します

*2年目より昇給・賞与の対象となります

*採用時期：応相談

*制服：貸与

不明点はお気軽にご相談ください。

D 5

7 選考等

採用人数

1人

募集増員理由

選考方法

書類選考

面接 (予定 1回)

筆記試験

その他

結果通知

~~即決~~

書類選考結果通知

面接選考結果通知

書類到着後 5日以内

面接後 7日以内

その他

通知方法

~~求職者マイページに連絡~~

郵送

電話

Eメール

その他

日時

随時

選考場所

〒 135-0063

東京都江東区有明付近

(面接場所はお相談の上変更可能です)

りんかい線 国際展示場駅 から 徒歩4分

応募書類等

ハローワーク紹介状 履歴書 (写真貼付)

職務経歴書 ~~マイページ~~ ~~その他~~

送付方法

Eメール 郵送

~~求職者マイページ~~

郵送の送付場所

〒 160-0022 東京都新宿区新宿3-25-9 高橋ビル4階

医療法人社団憲幸会 東京事務所 西田宛

応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄

選考に関する特記事項

担当者

事務担当

ニシダ 西田

電話番号 080-8655-3440

FAX

Eメール g-nishida@nopt.co.jp

内線 ()