

求人番号

04040- 2603041

事業所番号

0404-614222-8

1 求人事業所

|      |                                                                                                                                                |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | サノセイケイグカクリニック<br>さの整形外科クリニック                                                                                                                   |
| 所在地  | 〒 989-6115<br>宮城県大崎市古川駅東3丁目4番24号<br><br>ホームページ <a href="http://website2.infomity.net/8070000189/">http://website2.infomity.net/8070000189/</a> |

2 仕事内容

|         |                                                                                                                                      |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種      | 医療事務                                                                                                                                 |
| 仕事内容    | 医療事務全般、レセプト請求、院内清掃、患者介助、それに付随する業務に従事する。<br>電子カルテの入力・確認を行う。<br><br>※事前に、紹介状・履歴書・職務経歴書を郵送して下さい。<br>書類選考後に面接日の連絡をします。<br><br>※変更範囲：変更無し |
| 雇用形態    | 正社員<br>正社員以外の名称<br><br>正社員登用<br>正社員登用の実績（過去3年間）                                                                                      |
| 派遣・請負・等 | 就業形態<br>派遣・請負ではない<br><br>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<br><br>契約更新の条件                                                                                                             |

受付年月日 令和6年5月1日

紹介期限日 令和6年7月31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  | A35               | A06 | Z88 | A03 |  |

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可

就業地住所

|        |
|--------|
| 宮城県大崎市 |
|        |
|        |
|        |

職業分類

|        |
|--------|
| 037-01 |
|        |
|        |
|        |

産業分類

|     |       |
|-----|-------|
| 832 | 一般診療所 |
|-----|-------|

3 賃金・手当

(1/2)

|    |                           |                       |
|----|---------------------------|-----------------------|
| 賃金 | 月額 (a+b)                  | 160,420 円 ~ 160,420 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          | 月平均労働日数 (24.3 日)      |
|    | 160,420 円 ~ 160,420 円     |                       |
| 賃金 | 手当                        | 円 ~ 円                 |
|    | 手当                        | 円 ~ 円                 |
|    | 手当                        | 円 ~ 円                 |
|    | 手当                        | 円 ~ 円                 |
| 賃金 | なし (円 ~ 円)                |                       |
|    | 固定残業代に関する特記事項             |                       |
|    |                           |                       |
|    |                           |                       |
| 賃金 | 皆勤手当                      | 5,000 円               |
|    |                           |                       |
|    |                           |                       |
|    |                           |                       |
| 賃金 | 月給                        | 円 ~ 円                 |
|    | その他内容                     |                       |
|    |                           |                       |
|    |                           |                       |
| 賃金 | 実費支給 (上限あり)               | 月額 7,100 円            |
|    |                           |                       |
|    |                           |                       |
|    |                           |                       |
| 賃金 | 固定 (月末以外)                 | 毎月 15 日               |
|    |                           |                       |
|    |                           |                       |
|    |                           |                       |
| 賃金 | 固定 (月末以外)                 | 当月 25 日               |
|    |                           |                       |
|    |                           |                       |
|    |                           |                       |
| 賃金 | あり (前年度実績 なし)             |                       |
|    |                           |                       |
|    |                           |                       |
|    |                           |                       |
| 賃金 | あり (前年度実績 あり)             | 年 2 回 (前年度実績)         |
|    | 賞与月数 計 1.50ヶ月分 (前年度実績)    |                       |
|    |                           |                       |
|    |                           |                       |

求人票（フルタイム）

求人番号

04040- 2603041

事業所番号

0404-614222-8 （2 / 2）

|      |             |
|------|-------------|
| 事業所名 | さの整形外科クリニック |
|------|-------------|

4 労働時間

|      |                                                                                                          |                                                                            |           |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 就業時間 | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 08時 30分 ～ 18時 30分<br>（2） 08時 30分 ～ 12時 30分<br>（3） 08時 30分 ～ 13時 30分<br>又は ～ の間の 時間 |                                                                            |           |
|      | 就業時間に関する特記事項<br>〔<br>（1）月・火・木・金（休憩90分）<br>（2）水（休憩無）<br>（3）土（休憩無）<br>〕                                    |                                                                            |           |
|      | 時間外労働時間                                                                                                  | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 あり<br>特別な事情・期間等<br>〔<br>決算時や業務が集中する場合等<br>〕 |           |
|      | 休憩時間                                                                                                     | 90分                                                                        | 年間休日数 75日 |
| 休日等  | 日 祝日 その他<br>週休二日制 その他<br>〔<br>○夏期・年末年始休暇あり<br>〕<br>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 <del>公災</del> 健康 厚生                     | 退職金共済 | 退職金制度 |
|                                                | 財形 <del>その他（ ）</del>                          | 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<br>（一律 60歳） （上限 65歳まで） |                                               |       |       |
| 入居可能住宅                                         | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> 〔<br>〕 |       |       |
| 利用可能託児施設 なし<br>〔<br>託児施設に関する特記事項<br>〕          |                                               |       |       |

6 会社の情報

|                  |                                                                                           |                             |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 企業情報             | 従業員数 6人<br>就業場所 4人<br>（うち女性 4人）<br>（うちパート 2人）                                             | 設立年 平成24年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容 整形外科の無床診療所です。 「医師国保加入」                                                               |                             |
| 会社の特長            | スタッフ1人1人が豊富な知識と経験を活かしお互いサポートをしながら日々業務を行っております。ほとんど時間外業務が無くプライベートと仕事の両立もしやすく、長期勤務しやすい職場です。 |                             |
| 役員／代表者名          | 院長 佐野 敬一                                                                                  | 法人番号                        |
| 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<br>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                                                                                                               |
| ・ 駐車場利用料 3, 0 0 0 円／月（自己負担・交通費に含めて支給）<br>・ 患者様登録から、診療報酬の入力、レセプト点検・請求まで一連の流れとして経験のある方優遇<br>・ 職務経歴書に医療事務の経験内容を詳細に記入してください。 |

7 選考等

|                |                                                                               |  |  |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 採用人数           | 1人 募集増員理由〔<br>〕                                                               |  |  |
| 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           | <del>即決</del> 書類選考結果通知 面接選考結果通知<br>書類到着後 3日以内 面接後 3日以内 その他                    |  |  |
| 通知方法           | <del>求職者マイページに連絡</del> 郵送 電話 <del>Eメール</del> その他                              |  |  |
| 日時             | その他〔 後日連絡 〕                                                                   |  |  |
| 選考場所           | 〒 989-6115<br>宮城県大崎市古川駅東3丁目4番24号<br><br>JR東北新幹線 古川駅 から 徒歩15分                  |  |  |
| 応募書類等          | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>不要</del> 〔 <del>その他</del> 〕                 |  |  |
|                | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 〔<br><del>求職者マイページ</del> 〕                            |  |  |
|                | 郵送の送付場所<br>〒 989-6115<br>宮城県大崎市古川駅東3丁目4番24号                                   |  |  |
|                | 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            | 院長<br>サノ ケイイチ<br>佐野 敬一<br>電話番号 0229-87-5820 内線（ ）<br>FAX 0229-87-5821<br>Eメール |  |  |