

求人番号

09110- 1274741

事業所番号

0911-614293-1

受付年月日 令和6年4月18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	Z88	A11	A01	Z49	

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	職業分類
栃木県日光市	037-01

産業分類	
831	病院

1 求人事業所

事業所名	キヌガワクリニック 医療法人ホワイト 鬼怒川クリニック
所在地	〒321-2523 栃木県日光市高德632番地 ホームページ

2 仕事内容

職種	医事課（オープニングスタッフ）		
仕事内容	令和6年9月開院予定の鬼怒川病院（仮）オープニングスタッフの募集です。 *患者様の案内 *受付 *会計 *保険請求業務 *その他、医事課業務に付随する業務 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

(1/2)

賃金	月額(a+b)	190,000円 ~ 250,000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	月平均労働日数（21.0日） 140,000円 ~ 200,000円	
	調整手当	手当	50,000円 ~ 50,000円
	手当	円 ~ 円	
金	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	皆勤手当 10,000円 ◎経験加算あり	
	賃形態金等	月給 円 ~ 円 その他内容	
	通手動当	実費支給（上限あり） 月額 50,000円	
	賃締切金日	固定（月末）	
賃支払金日	固定（月末以外） 翌月 25日		
昇給	あり（前年度実績 なし）		
賞与	あり（前年度実績 なし） 年 回（前年度実績）		

事業所名	医療法人ホワイト 鬼怒川クリニック
------	-------------------

求人票（フルタイム）

求人番号
09110- 1274741

事業所番号
0911-614293-1 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 08時 30分 ～ 17時 00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 10 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	60分	年間休日数	113日
休日等	その他 週休二日制 毎 週 勤務表に準ずる。概ね週5日勤務。（希望休可）夏季休暇3日・冬季休暇5日あり。基本は日・祝は休みですが交替で出勤があります 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日		

6 会社の情報

企業情報	従業員数 8人 就業場所 8人 （うち女性 2人） （うちパート 6人）	設立年 令和 5年 資本金 労働組合 なし
事業内容	診療所	
会社の特長	内科・人工透析内科	
役職／代表者名	院長 大坪 修	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 該当者なし 介護休業 該当者なし 看護休暇 該当者なし 取得実績 取得実績 取得実績		
外国人雇用実績		U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項
◎昇給・賞与の制度はありますが令和5年にクリニックが開院したので、前年度の実績はありません。
◎定年年齢以上の方もご相談ください。
◎採用は8 / 1 以降になります。入職日はご相談ください。
◎令和6年9月 旧獨協医科大学日光医療センター跡地に鬼怒川病院（仮）としてオープンいたします。
【診療科目】内科・人工透析内科・外科・整形外科・脳神経内科・リハビリテーション

7 選考等

採用人数	6人 募集理由 新規事業所設立		
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 その他 書類到着後 7日以内 面接後 10日以内		
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	〒 321-2523 栃木県日光市高德6 3 2 番地 新高徳駅 から 徒歩10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 〒 321-2523 栃木県日光市高德6 3 2 番地		
	応募書類の返戻 選考後は返却		
選考に関する特記事項			
担当者	総務課 ショウジ ツネオ 東海林 常夫 電話番号 0288-25-3056 内線（ ） FAX 0288-25-3727 Eメール kinugawa_cl@yahoo.co.jp		