



求人番号

23090- 3270241

事業所番号

2309- 4589-2

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 (パートタイム)

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する			
識別欄	A13	N33		Z54

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

就業地住所

愛知県豊田市

職業分類

037-01
028-99

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

## 1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ソウジユカイ 医療法人 双樹会
所在地	〒471-0025 愛知県豊田市西町1-16 ホームページ <a href="https://sojukai.jp">https://sojukai.jp</a>

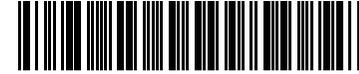
## 2 仕事内容

職種	医療事務・検査 (河合眼科)	
仕事内容	眼科クリニックでの医療事務および検査業務 ・受付、会計、電話対応 ・レセプト入力、事務一般 ・視力・視野などの検査 ・看護補助 ・眼鏡処方 など  *目の構造や疾患などの専門知識が身につき、ご自身のスキルアップ・ステップアップにつながります。 *眼科での経験がない方も丁寧に研修を行いますので、ご安心ください。 【変更範囲: 変更なし】	
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称  正社員登用 あり 正社員登用の実績 (過去3年間) 8名	
派遣・請負等	就業形態	派遣・請負ではない
雇用期間	雇用期間の定めなし  契約更新の条件	

就業場所	〒471-0025 愛知県豊田市西町6丁目2-8 河合眼科  名鉄 豊田市駅 から 徒歩3分		
受動喫煙対策	あり (屋内禁煙)		
マイ通勤力	可 駐車場 あり	転可勤能の性	なし
年齢	年齢制限 あり (64歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 65歳未満の方を募集 (定年65歳)		
学歴	必須 高校以上		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル	不問		
必要免許・資格	不問		
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件		

## 3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a+b)	1,027円 ~ 1,027円	
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)		
賃金	基本給 (時間換算額)	1,027円 ~ 1,027円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
固定残業代	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項	
賞与	なし (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 10円 ~ 30円 (前年度実績)	
時給	円 ~ 円	
実費支給 (上限あり)	月額 700円	
固定 (月末以外)	毎月 20日	
固定 (月末)		
賞与	なし (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 10円 ~ 30円 (前年度実績)	
賞与	なし (前年度実績)	



事業所名	医療法人 双樹会
------	----------

## 求人票 (パートタイム)

### 4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 12時 30分 (2) 14時 30分 ~ 18時 30分 (3) ~ ~ 又は ~ の間の 時間 ----- 就業時間に関する特記事項 (1) または (2) (1) + (2) も可 *木・土曜日は(1)のみ *勤務時間・曜日は相談に応じます。			
時間外労働時間	時間外労働なし 月平均 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	0分	週所定労働日数	週3日 以上	労働日数について 相談可
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 なし 木・土曜日の午後は休診 夏季、年末年始休暇 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5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 (一律 65歳)	再雇用制度 なし	勤務延長 なし
入居可能住宅	単身用 <del>あり</del> 世帯用 <del>あり</del>		
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 285人 就業場所 12人 (うち女性 11人) (うちパート 1人)	設立年 資本金 1,650万円 労働組合 なし
事業内容	眼科 内科循環器科 介護老人保健施設 訪問介護 グループホーム 有料老人ホームの運営	
会社の特長	○河合眼科(豊田) 味岡眼科(小牧) 知多眼科(知多) 常滑眼科(常滑) 三好眼科(三好) 日進眼科(日進) ハートフルクリニック(豊田) 老健サマリヤの丘(新城)等を経営する	
役員/代表者名	理事長 河合 卓哉	法人番号 5180305005473
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	あり	介護休業 なし 看護休暇 なし
外国人雇用実績		

#### 求人に関する特記事項

- \*加入保険は労働条件により変わります。
- \*有給休暇日数は労働条件より異なります。(注)所定日数:週3日勤務の場合を表示しています。
- \*無料駐車場あり

\*\*\*お願い【ハローワーク豊田】\*\*\*  
 ご応募の際には、ハローワークで紹介状の交付を受けてください。

### 7 選考等

採用人数	1人			募集増員理由	増員
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	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	メール	その他
日時	随時				
選考場所	〒471-0025 愛知県豊田市西町6丁目2-8 河合眼科 名鉄 豊田市駅 から 徒歩3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 <del>必要</del> (その他)				
	送付方法 <del>メール</del> 郵送 求職者マイページ				
	郵送の送付場所 〒471-0025 愛知県豊田市西町6-2-8 医療法人双樹会 事務局				
	応募書類の返戻 選考後は返却				
	選考に関する特記事項 事前に応募書類をご送付ください。 書類選考後、面接日時等ご連絡差し上げます。				
担当者	事務局 フクチ 福地 電話番号 0565-47-4110 内線 ( ) FAX 0565-33-8383 Eメール				