

求人番号

23140- 1713041

事業所番号

2314-410718-3

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

Z54

M04

Z88

就業地住所

愛知県豊川市

職業分類

037-01

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 ホウキカイ
医療法人 鳳紀会

所在地

〒442-0854
愛知県豊川市国府町桜田15番地1

ホームページ

http://www.hospital-kachi.com/

2 仕事内容

職種

医療事務（豊川整形外科リハビリクリニック）

仕事内容

・受付業務

・電話対応

・診療報酬請求業務

・診療補助業務

・リハビリ予約管理、リハビリアシスタント業務

・クリニック内の清掃 など

・業務の変更の範囲：原則なし

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

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

就業場所

〒442-0824
愛知県豊川市下長山町堺85-3
豊川整形外科リハビリクリニック

JR牛久保駅 から 徒歩8分

就労環境

受動喫煙対策

あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可

駐車場

あり

転可勤能の性

あり

転勤範囲

同法人内の病院またはクリニック

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

定年年齢

65歳を上限とする

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等

あれば尚可

事務職 経験

必要スキル

文章入力ができる程度

必要免許・資格

診療報酬請求事務能力認定試験（医科・歯科）

あれば尚可

ドクターズクラーク（医師事務作業補助技能認定）

あれば尚可

試用期間

試用期間あり

期間

入職後3ヶ月

試用期間中の労働条件

同条件

3 賃金・手当（1/2）

月額（a+b）

173,920 円 ～ 191,920 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

157,700 円 ～ 175,700 円

月平均労働日数（24.1日）

職務

手当

16,220 円 ～ 16,220 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

なし（円～円）

固定残業代に関する特記事項

住宅手当（5000円～30000円）

扶養手当（配偶者8000円、第一子5000円、その他3000円）

診療報酬請求事務能力認定試験

5000円

医師事務作業補助技能認定試験

5000円

診療情報管理士

5000円

月給

円 ～ 円

その他内容

実費支給（上限あり）

月額

30,000 円

固定（月末）

固定（月末以外）

翌月

15 日

あり（前年度実績あり）

金額

1月あたり

900 円 ～ 円（前年度実績）

あり（前年度実績あり）

年2回（前年度実績）

賞与月数

計

3.40ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）



事業所名

医療法人 鳳紀会

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 ～ 19時 00分
（2） 08時 30分 ～ 13時 00分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
（2）は水、土曜日になります（休憩なし）
月平均稼働時間（164H）となるようにシフトを作成しています

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 15時間
36協定における特別条項 あり
特別な事情・期間等
通常の業務を大幅に超える業務が集中し、特にひっ迫した時6回限度で月80時間、年640時間

休憩時間

90分

年間休日数

75日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 その他
・シフト制（水曜日午後、土曜日午後は休み、調整休1～2日／月）
・年末年始（12月30日～1月3日）
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

あり
（勤続 3年以上）

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 あり
（上限 70歳まで）

勤務延長 なし

入居可能住宅

単身用 ~~あり~~
世帯用 ~~あり~~

利用可能託児施設 あり

託児施設に関する特記事項
特記事項欄参照

6 会社の情報

企業情報

従業員数 248人
就業場所 14人
（うち女性 9人）
（うちパート 0人）

設立年 昭和45年
資本金 4,500万円
労働組合 なし

事業内容

【可知病院】豊川市国府町【大崎整形リハビリクリニック】
豊川市大崎町【豊川脳神経外科クリニック】豊川市四ツ谷町
【豊川整形外科リハビリクリニック】豊川市下長山町

会社の特長

リハビリは自分との戦い！
その戦いを全力サポート！
上記を4拠点で取り組んでいます。

役員／代表者名

理事長 可知 裕章

法人番号 2180305003505

就業規則

フルタイム あり

パートタイム あり

職務給制度 あり

復職制度 なし

育児休業 取得実績 あり

介護休業 取得実績 あり

看護休暇 取得実績 あり

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

○業績賞与：通常の賞与とは別に、法人全体の業績に応じて支給
○独自の休暇制度：慶弔休暇、リフレッシュ休暇（1回目の休暇取得時に限り手当1万円支給）
○福利厚生制度：住宅ローン支援制度（住宅手当対象）、診療費補助制度（法人が診療費半額負担）、団体長期障害所得補償保険、医療保険、会員制リゾートホテル等
○就職支度金（入職3ヶ月後に10万円支給）
○月平均稼働日数20.5日（164H）となるようにシフトを組んでいます。
・駐車場：有（無料） ・制服：有（貸与）

*施設見学は随時行っております
（ハローワークの紹介状が必要です）

*医療法人 鳳紀会 人事労務グループ 松井宛に事前に紹介状、履歴書を送付して下さい。

*託児施設利用対象：3歳になった年度末までのお子様
利用料：1日1,500円
（利用料の負担は1か月3万円を上限）

7 選考等

採用人数

1人

募集理由 []

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 その他
書類到着後 10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

〒442-0824
愛知県豊川市下長山町堺85-3
豊川整形外科リハビリクリニック
JR牛久保駅 から 徒歩8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 ~~必要~~ [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
〒442-0854
愛知県豊川市国府町桜田15番地1

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

SPI（性格検査）※30分程度で終わる簡単な検査です

担当者

人事労務グループ
マツイ 松井
電話番号 0533-56-7335 内線（ ）
FAX 0533-56-7336
Eメール

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。