

求人番号

41040- 1930241

事業所番号

4104- 88-2

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンハクユカイホツタビョウイン 医療法人 博友会 堀田病院
所在地	〒 848-0027 佐賀県伊万里市立花町 2 9 7 4 - 5 ホームページ http://www.hupital.jp/

2 仕事内容

職種	事務職員
仕事内容	※事務業務全般 *受付業務 *医療事務を中心とした事務作業 *病棟クラーク業務 *病棟にて看護の補助として主に事務作業を行う ★事務当直をお願いする場合があります。 ★日曜祝日勤務があります。 変更範囲：事務部内業務
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

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	<table><tr><td></td><td></td><td>Z54</td><td></td><td></td></tr></table>			Z54		
		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	佐賀県伊万里市
職業分類	037-01 034-03
産業分類	831 病院

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額 (a + b)	172,000 円 ~ 180,000 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 (21.5 日) 137,600 円 ~ 144,000 円
	諸手当	手当 34,400 円 ~ 36,000 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	
その他手当・付記事項	当院の規定により支給します ・住宅手当 20,000 円まで ・家族手当 4,000 円まで ・事務当直 6,000 円 (1 回につき) ※通勤手当は距離に応じて支給します	
	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 15,000 円
賃締切金日	固定 (月末)	
賃支払金日	固定 (月末以外)	翌月 10 日
昇給	あり (前年度実績 あり)	金額 1 月あたり 1,000 円 ~ 5,000 円 (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 3.60 ヶ月分 (前年度実績)

求人票（フルタイム）



事業所名

医療法人 博友会 堀田病院

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 08時 00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
事務当直 8：00～翌日12：30 睡眠あり（月3回程度）

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 1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

107日

休日等

その他
週休二日制 その他
月変形40H制
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 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 173人
就業場所 173人
（うち女性 124人）
（うちパート 18人）

設立年 昭和39年
資本金
労働組合 なし

事業内容

病院

会社の特長

精神科、心療内科、内科を標榜し、病床数180床（入院は精神科のみ）の病院

役職／代表者名

理事長
堀田 雄介

法人番号 5300005004184

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 あり 介護休業 あり 看護休暇 なし

取得実績 取得実績 取得実績

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

※給与は経験により支給します

※昇給・賞与は、本人の能力、勤務成績及び業績によります

※マイカー通勤の場合は、任意保険への加入をお願いします

※60歳以上の応募は相談に応じます

※面接は原則1回ですが、場合によっては2回させて頂くことがあります

※事前にハローワークからの紹介連絡をお願いします

◆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を確認しましょう。（労働基準法第15条）

7 選考等

採用人数

2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

書類到着後 1日以内 面接後 10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

〒 848-0027
佐賀県伊万里市立花町 2 9 7 4 - 5

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
〒 848-0027
佐賀県伊万里市立花町 2 9 7 4 - 5

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

地域連携部長／福祉サービス部長
永山美津喜／光田正剛
電話番号 0955-23-3224 内線（ ）
FAX 0955-23-6960
Eメール