

求人番号

05060- 1579641

事業所番号

0506-914065-1

受付年月日 令和6年4月9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	B18		B88	

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

就業地住所	職業分類
秋田県能代市	037-01

産業分類
729 その他の専門サービス業

1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャ トウホクメディカルエイドサービス アキタジギョウシヨ 株式会社 東北メディカルエイドサービス 秋田事業所
所在地	〒 013-0062 秋田県横手市駅南3丁目4-35 トリミオン駅南402 ホームページ

2 仕事内容

職種	医療事務（能代厚生医療センター）		
仕事内容	◎外来の医事業務全般 ・外来窓口での患者様との対応、案内等 *医療事務未経験者の方でも、現場で丁寧にサポートさせていただきます。 ※3ヶ月の試用期間終了後、年度毎の1年契約となります。 ※正社員への転換制度あり。 「変更範囲：医師事務」		
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 契約社員 正社員登用 あり 正社員登用の実績（過去3年間） R3年度：31名、R4年度：3名、R5年度：3名		
派遣・等	就業形態	請負	
	労働者派遣事業の許可番号	派04-300419	
雇用期間	雇用期間の定めあり（4ヶ月以上） ～ 令和7年3月31日 契約更新の可能性 あり（原則更新） 契約更新の条件		

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	月額（a+b）	142,000 円 ～ 157,000 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（20.0 日） 142,000 円 ～ 157,000 円	
	手当	円	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	
	その他手当付記事項	※賃金は、経験、資格等を考慮し、相談のうえ決定します。	
	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） 日額 650 円	
	賃締切金日	固定（月末）	
賃支払金日	固定（月末以外） 翌月 15 日		
昇給	あり（前年度実績 あり） 金額 1月あたり 円～4,000 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 1.80ヶ月分（前年度実績）		

事業所名

株式会社 東北メディカルエイドサービス 秋田事業所

求人票（フルタイム）

求人番号

05060- 1579641

事業所番号

0506-914065-1 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

(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

124日

休日等

土 日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

2ヶ月に1 回程度土日出勤あり（手当あり）。
年末年始、GW、盆休みあり。

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 5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 なし

再雇用制度 なし

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 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 228人

就業場所 32人

(うち女性 32人)

(うちパート 10人)

設立年 平成15年

資本金 1,000万円

労働組合 なし

事業内容

・病院、医院における医事業務受託
・コンピューター運用管理受託
【労働者派遣事業許可番号 派04-300419】

会社の特長

医療業務を中心とした企業として、平成15年に設立した夢のある会社です。

役職／代表者名

代表取締役
小原 憲夫

法人番号 9370001013030

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 あり

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

*賞与は入社1年経過後支給となります。

■応募希望の方は事前連絡の上、『ハローワーク紹介状・履歴書・職務経歴書』を事業所所在地（横手市）まで郵送して下さい。書類選考後、面接可否等を連絡致します。面接は就業地（能代厚生医療センター）で行います。

7 選考等

採用人数

3人

募集増員理由

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 3日以内

面接後 7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

その他〔後日連絡〕

選考場所

〒016-0014

秋田県能代市落合字上前田地内

能代厚生医療センター

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 ~~資格カード~~ ~~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

〒013-0062

秋田県横手市駅南3丁目4-35トリミオン駅南402

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

秋田事業所

ウラタ 浦田

電話番号 080-3577-8666

FAX 0182-35-4044

Eメール

内線（ ）