

求人番号

14100- 4512341

事業所番号

1410-923987-5

受付年月日 令和6年5月7日

紹介期限日 令和6年7月31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

K45

就業地住所

神奈川県厚木市

職業分類

037-01

オンライン自主応募可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

産業分類

832 一般診療所

1 求人事業所

事業所名

クリニックハラ ハラ タケシ  
クリニック原 原 武史

所在地

〒 243-0035  
神奈川県厚木市愛甲 1 丁目 3 - 2

ホームページ [www.clinic-hara.jp](http://www.clinic-hara.jp)

2 仕事内容

職種

医療受付事務

仕事内容

クリニックでの受付事務・医療事務・電話、来院患者様対応のお仕事です。  
その他院内業務  
「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 なし  
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

雇用期間の定めあり（4 ヶ月以上）  
6 ヶ月  
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 )

時間額（a + b）

1,400 円 ～ 1,400 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

1,400 円 ～ 1,400 円

賃金

基本給（時間換算額）

1,400 円 ～ 1,400 円

手当

円 ～ 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

賃形態金等

時給 円 ～ 円

通手勤当

実費支給（上限なし）

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

なし

賞与

あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績）  
賞与金額 10,000 円 ～ 10,000 円（前年度実績）

就業地住所

神奈川県厚木市

職業分類

037-01

産業分類

832 一般診療所

オンライン自主応募可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

賃金・手当

( 1 / 2 )

時間額（a + b）

1,400 円 ～ 1,400 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

1,400 円 ～ 1,400 円

賃金

基本給（時間換算額）

1,400 円 ～ 1,400 円

手当

円 ～ 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

賃形態金等

時給 円 ～ 円

通手勤当

実費支給（上限なし）

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

なし

賞与

あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績）  
賞与金額 10,000 円 ～ 10,000 円（前年度実績）

事業所所在地と同じ

〒 243-0035  
神奈川県厚木市愛甲 1 丁目 3 - 2

小田急線 愛甲石田駅 から 徒歩3分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通カ働

不可

転可勤能の性

なし

年齢

不問  
年齢制限該当事由 不問

学歴

不問

必要経験な等

必要な経験・知識・技能等 あれば尚可  
医療事務

必PC要スキナル

パソコン操作（Word、Excel）の基本

必要な免許・資格

不問

試用期間

試用期間あり 期間 勤務開始後 1 5 0 時間  
試用期間中の労働条件 異なる 条件の内容  
勤務開始後 1 5 0 時間は時給 1, 3 0 0 円

求人票（パートタイム）

求人番号

14100- 4512341

事業所番号

1410-923987-5 （2／2）

|      |             |
|------|-------------|
| 事業所名 | クリニック原 原 武史 |
|------|-------------|

4 労働時間

|      |                                                                                                           |                                                        |                   |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------|
| 就業時間 | (1) 10時 00分 ～ 13時 00分<br>(2) 17時 00分 ～ 20時 00分<br>(3) ～<br>又は ～ の間の 時間<br>就業時間に関する特記事項<br>〔 (1) (2) シフト 〕 |                                                        |                   |
|      | 時間外労働時間                                                                                                   | 時間外労働あり 月平均 1時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等<br>〔 〕 |                   |
|      | 休憩時間                                                                                                      | 0分                                                     | 週所定労働日数 週2日 ～ 週5日 |
| 休日等  | 木 日 祝日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>〔 土曜日の午後は休み 〕<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 3 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 なし 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><br>世帯用 <del>あり</del> 〔 〕 |       |       |
| 利用可能託児施設 なし<br>〔 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 5人<br>就業場所 5人<br>(うち女性 5人)<br>(うちパート 5人) | 設立年 平成 6年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容 内科医院                                     |                             |
| 会社の特長            | 駅近くの通勤に便利なクリニックです。                            |                             |
| 役職／代表者名          | 院長 原 武史                                       | 法人番号                        |
| 就業規則             | フルタイム なし パートタイム なし                            |                             |
| 職務給制度 なし 復職制度 なし |                                               |                             |
| 育児休業取得実績         | なし                                            | 介護休業取得実績 なし<br>看護休暇取得実績 なし  |
| 外国人雇用実績          |                                               |                             |

求人に関する特記事項

\*賞与は寸志程度  
\*労働条件により有給休暇日数は異なります。  
\*事前連絡後、履歴書・紹介状をご郵送下さい。  
書類到着後、7日程度で選考結果をご連絡いたします。

7 選考等

|                |                                                                       |  |  |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|--|--|
| 採用人数           | 1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           | <del>即決</del> 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他<br>書類到着後 7日以内 面接後 7日以内            |  |  |
| 通知方法           | <del>求職者マイページに連絡</del> 郵送 電話 <del>Eメール</del> その他                      |  |  |
| 日時             | 随時 [ ]                                                                |  |  |
| 選考場所           | 〒 243-0035<br>神奈川県厚木市愛甲 1 丁目 3 - 2<br><br>小田急線 愛甲石田駅 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)<br>職務経歴書 <del>マイページ</del> [ その他 ]                |  |  |
|                | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 [ ]<br><del>求職者マイページ</del>                    |  |  |
|                | 郵送の送付場所<br>〒 243-0035<br>神奈川県厚木市愛甲 1 丁目 3 - 2                         |  |  |
|                | 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            | 院長<br>ハラ 原 武史<br>電話番号 046-250-6995 内線 ( )<br>FAX 046-250-6703<br>Eメール |  |  |