

求人番号

17010- 5221941

事業所番号

1701- 219-1

受付年月日 令和6年2月20日

紹介期限日 令和6年5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		A04	Y89	

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可

就業地住所	職業分類
石川県金沢市	037-01

産業分類
854 老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名	シャカイフクシホウジン ヨウフウエン 社会福祉法人 陽風園
所在地	〒 920-0944 石川県金沢市三口新町 1 丁目 8 番 1 号
ホームページ	http://www.yofuen.com

2 仕事内容

職種	医療事務員（陽風園診療所）※月初め3日間のみ勤務	
仕事内容	法人内診療所を受診された施設内利用者様の診療報酬請求事務 ・対象者は法人内施設の利用者様为中心となりますので、内容の確認等がいつでもできます。 ・月初めの3日間だけの勤務のため、扶養範囲内で働けます。 ・ダブルワーク可能。 ・ベテラン事務員と一緒に仕事をさせていただきます。 ※応募される方はハローワークから「紹介状」の交付を受けて下さい。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	
派遣・請負・等	正社員登用 なし 正社員登用の実績（過去3年間）	
雇用期間	雇用期間の定めあり（4ヶ月以上） 令和6年4月1日 ～ 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	

就業場所	事業所所在地と同じ 〒 920-0944 石川県金沢市三口新町 1 丁目 8 番 1 号		
受動喫煙対策	あり（喫煙室設置） 喫煙室あり		
マイ通勤	可 駐車場 あり	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	必要な経験・知識・技能等 必須 医療事務経験		
必要スキル			
必要な免許・資格	不問		
試用期間	試用期間なし 期間 試用期間中の労働条件		

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a + b)	1,141 円 ～ 1,141 円	
※（固定残業代がある場合は a + b + c）		
基本給 (a)	基本給（時間換算額） 1,141 円 ～ 1,141 円	
給付額 (b)	手当 円 ～ 円 手当 円 ～ 円 手当 円 ～ 円 手当 円 ～ 円	
固定残業代 (c)	なし（ 円 ～ 円） 固定残業代に関する特記事項	
その他手当 (d)	その他手当付記事項	
賃形態金等	時給 円 ～ 円 その他内容	
通手勤当	実費支給（上限あり） 月額 22,150 円	
賃締切金日	固定（月末）	
賃支払金日	固定（月末以外） 翌月 21 日	
昇給	なし	
賞与	あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績） 賞与月数 計 2.20ヶ月分（前年度実績）	

事業所名

社会福祉法人 陽風園

求人票（パートタイム）

求人番号

17010- 5221941

事業所番号

1701- 219-1 （2／2）

4 労働時間

就業時間

(1) 09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

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

60分

週所定労働日数

週1日 程度

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 毎 週

月初め3日間だけの勤務となります（日曜日と祝日除く）

※例：R6、2月は1日・2日・3日、3月は1日・2日・4日

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 0 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 ~~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 530人

就業場所 7人

(うち女性 5人)

(うちパート 2人)

設立年 明治 6年

資本金 18億4,446万円

労働組合 あり

事業内容

社会福祉事業（養護老人ホーム、特別養護老人ホーム、救護施設、障害者支援施設、老人デイサービス、居宅支援事業 他）

会社の特長

明治6年創業以来140年にわたり社会福祉事業に尽くしてきました。地域と利用者の福祉のために陽風園は多様なサービスを展開しています。在宅と施設ニーズに幅広く対応できることが魅力です。

役職／代表者名

理事長 桶川 秀志

法人番号 7220005002087

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

介護休業取得実績

あり

看護休暇取得実績

あり

外国人雇用実績

なし

求人に関する特記事項

・マイカー通勤の場合、駐車場自己負担なし

・通勤手当は日割り支給となります

7 選考等

採用人数

1人

募集理由

欠員補充

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

書類到着後 5日以内

面接後 3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

メール

その他

日時

随時

選考場所

〒 920-0944

石川県金沢市三口新町 1 丁目 8 番 1 号

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 ~~マイカーカード~~ ~~その他~~

送付方法

メール 郵送

求職者マイページ

郵送の送付場所

〒 920-0944

石川県金沢市三口新町 1 丁目 8 番 1 号

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

職員課

ヒロセ 廣瀬

電話番号 076-263-7101

FAX 076-260-0635

Eメール

内線（ ）