

求人番号

18010- 8517541

事業所番号

1801-614401-2

1 求人事業所

事業所名

イッパンサイダンハウジン ニッタヅカイリョウフクシセンター フクイソウゴウクリニック
一般財団法人 新田塚医療福祉センター 福井総合クリニック

所在地

〒 910-0067
福井県福井市新田塚 1 - 4 2 - 1

ホームページ <http://www.f-gh.jp>

2 仕事内容

職種

医師事務作業補助者

仕事内容

医師事務作業補助
・外来診療事務補助 など
* 初回更新後は 1 年毎の更新となります。

変更の範囲：変更なし
◎応募の際には、ハローワークで紹介状を受けてください。

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 あり
正社員登用の実績（過去 3 年間）

なし

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

受付年月日 令和6年4月24日 紹介期限日 令和6年6月30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

Z54

B41

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

福井県福井市

職業分類

037-01

産業分類

831 病院

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a + b)

1,000 円 ～ 1,000 円

※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

基本給 (時間換算額)

1,000 円 ～ 1,000 円

賃金

基本給 (時間換算額)

1,000 円 ～ 1,000 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

・住宅手当 5000円～10000円
・家族手当 5500円～27000円

賃形態金等

時給 円 ～ 円

通手勤当

実費支給（上限あり） 月額 29,600 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

なし

賞与

なし 年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）



事業所名	一般財団法人 新田塚医療福祉センター 福井総合クリニック
------	------------------------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） ～ （2） ～ （3） ～ 又は 08時 30分 ～ 15時 30分 の間の 4時間 程度			
	就業時間に関する特記事項 勤務時間相談に応じます。4～5時間			
	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 あり 特別な事情・期間等 1ヶ月70時間、1年間690時間、年6回まで		
	休憩時間	45分	週所定労働日数	週5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 その他 月に1回土曜日休日、木・土曜日は午後休み 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	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（ ） 世帯用（ ）		
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 1,141人 就業場所 192人 （うち女性 155人） （うちパート 19人）	設立年 昭和50年 資本金 労働組合 あり
	事業内容 医療保健業（外来診療・リハビリテーション・人間ドック）	
会社の特長	新田塚医療福祉センターの施設です。当センターは、5つの法人から成り立ち、医療機関、老人ホーム、医療大学、こども園等を運営しています。	
役員／代表者名	理事長 林 正岳	法人番号 32100050000095
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

*指定の履歴書については
当病院のホームページからダウンロードしてください。

*事前に紹介状、履歴書を送付してください。
書類選考の上、後日面接日時を連絡いたします。

*駐車場代 1000円／月

7 選考等

採用人数	3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	即決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 7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	〒 910-8561 福井県福井市江上町58-16-1 福井総合病院		
応募書類等	ハローワーク紹介状 履歴書 職務経歴書 資格カード その他 指定の履歴書		
	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 〒 910-8561 福井県福井市江上町58-16-1 福井総合病院		
	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 応募書類（履歴書）HPよりダウンロード			
担当者	総務課 採用担当者 電話番号 0776-59-2508 内線（5308 ） FAX 0776-59-2538 Eメール jinji@f-gh.jp		