



求人番号

22110-1625141

事業所番号

2211-101364-3

受付年月日 令和6年7月10日

紹介期限日 令和6年9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	Y84	M71	Z88		B44

就業地住所

静岡県下田市

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不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に不可

## 1 求人事業所

事業所名	コウエキシャダシホウジン チイキイリョウシンコウキョウカイ イナズサシンリョウジョ 公益社団法人 地域医療振興協会 いなずさ診療所
所在地	〒413-0705 静岡県下田市箕作385-4 ホームページ <a href="http://www.jadecom.or.jp/hospital/inazusa.html">http://www.jadecom.or.jp/hospital/inazusa.html</a>

## 2 仕事内容

職種	事務員
仕事内容	●診療所にて事務全般を行って頂きます。 ・受付や会計等の窓口業務・電話対応 ・保険請求事務 (レセプト専用ソフト、電子カルテ使用) ・その他総務事務等 ※制服貸与  【変更の範囲】なし *育休代替職員の募集です。
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 フルタイムパート  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) 2年  契約更新の可能性 なし 契約更新の条件

就業場所	事業所所在地と同じ 〒413-0705 静岡県下田市箕作385-4  東海バス いなずさ診療所バス停駅 から 徒歩1分
就業条件	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 施設内 (駐車場も含む) 全面禁煙。
マイ通勤	可 駐車場 あり
転可勤能性	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 あれば尚可 病院・診療所等での事務経験
PCスキル	ワード・エクセルの操作 (入力程度)、電子カルテの操作。
必要免許・資格	普通自動車運転免許 必須
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

## 3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a+b)	161,600 円 ~ 165,640 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	161,600 円 ~ 165,640 円
月平均労働日数 (22.2 日)	
賃金	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)	【月額賃金内訳】月平均勤務日数 22.2 日の内、18.2 日 × 日額 8000 円 ~ 8200 円 + 4 日 (半日勤務の月平均日数) × 4000 円 ~ 4100 円 (日額 ÷ 2) で計算。
賞状金等	日給 8,000 円 ~ 8,200 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 31,600 円
賞締切金日	固定 (月末)
賞支払日	固定 (月末以外) 翌月 25 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1 月あたり 0 円 ~ 4,440 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 1.00 ヶ月分 (前年度実績)



事業所名	公益社団法人 地域医療振興協会 いなざさ診療所
------	-------------------------

## 求人票 (フルタイム)

## 4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 17時 00分 (2) 08時 30分 ~ 12時 30分 (3) ~ ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 (1) 月・火・水(第1、3)・木・金曜日 (2) 水(第1、3)・土曜日(第1、3) 半日勤務の賃金は日額の1/2
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 98日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 第2・4・5土曜日、第1・3水曜日・土曜日の午後は休み 年末年始、GW 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 財形 その他 ( )	退職金共済	退職金制度
		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 9,573人 就業場所 6人 (うち女性 5人) (うちパート 1人)	設立年 昭和61年 資本金 労働組合 なし	
事業内容	下田市稲梓地区で医療を行っている		
会社の特長	診療所開所以来着実に業績を上げている。稲梓地区の医療を担っており特に往診に力を入れている		
役員/代表者名		法人番号 2010005014562	
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	なし	介護休業取得実績 なし	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

●応募希望者はハローワークより電話連絡後ハローワーク紹介状と履歴書と職務経歴書を郵送してください。書類選考後面接について連絡します。(ご希望は面接時にご相談ください)

★通勤手当の上限額について★  
マイカーでの通勤の場合・・・月31600円まで  
公共交通機関での通勤の場合・・・月55000円まで

★求人票の内容は、事業所が明示した募集条件です。採用の際は労働条件を確認し必ず「労働条件通知書」の交付を事業主から受けてください。

## 7 選考等

採用人数	1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	書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 日以内 面接後 7日以内		
通知方法	求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他		
日時	その他 書類選考後連絡		
選考場所	〒413-0705 静岡県下田市箕作385-4 東海バス いなざさ診療所バス停駅 から 徒歩1分		
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 ( ) 送付方法 郵送 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒413-0705 静岡県下田市箕作385-4 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	事務 ワタナベ 渡辺 電話番号 0558-28-3111 内線 ( ) FAX 0558-28-3112 Eメール		