

求人番号

23100- 3360241

事業所番号

2310-614865-9

受付年月日 令和6年4月18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

Z54

就業地住所

愛知県海部郡大治町

職業分類

034-03

037-95

産業分類

831

病院

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

1 求人事業所

事業所名

イリヨウホウジンメディフォー ナカハラクリニック

医療法人メディフォー 中原クリニック

所在地

〒490-1142

愛知県海部郡大治町大字三本木字屋形185番地

ホームページ

2 仕事内容

職種

診療所の受付・事務

仕事内容

無床の一般診療所（クリニック）における受付、事務業務全般

《変更範囲：看護助手、リハビリ助手》

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

正社員登用

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

雇用期間の定めなし

契約更新の条件

就業場所

事業所所在地と同じ

〒490-1142

愛知県海部郡大治町大字三本木字屋形185番地

マイ通勤

可

駐車場あり

年齢

年齢制限あり（59歳以下）

年齢制限該当事由 定年を上限

定年（60歳）未満の方を募集

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等

あれば尚可

医療事務

必要PCスキル

簡単なPC入力や定型フォームへの簡単な入力業務

必要免許・資格

医療事務に関する資格あれば尚可

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）

183,000円 ～ 185,000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（20.4日）

140,000円 ～ 140,000円

精皆勤

手当

20,000円 ～ 20,000円

業務

手当

10,000円 ～ 10,000円

業務2

手当

10,000円 ～ 10,000円

調整

手当

3,000円 ～ 5,000円

固定残業代

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

賃形態金等

月給

円 ～ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり）

月額 30,000円

賃締切金日

固定（月末以外）

毎月 10日

賃支払金日

固定（月末以外）

当月 25日

昇給

あり（前年度実績あり）

金額 1月あたり 3,000円 ～ 3,000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 3.50ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）



事業所名

医療法人メディフォー 中原クリニック

4 労働時間

就業時間

（1） 08時 45分 ～ 12時 45分
（2） 15時 15分 ～ 19時 15分
（3） ～

又は ～ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

（1）午前診と（2）午後診の間は中休みとなります。
（木）（土）は午前診のみ

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 2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

0分

年間休日数

120日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 その他

*午後休診：木・土
*年末年始・GW・夏季休暇
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 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 あり
（一律 60歳） （上限 65歳まで） （上限 65歳まで）

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 108人
就業場所 18人
（うち女性 14人）
（うちパート 4人）

設立年 平成10年
資本金 3,800万円
労働組合 なし

事業内容

疾病、負傷等の方に対し、科学的で、かつ適正な医療・看護を提供する。

会社の特長

当クリニック以外に南区に診療所、中区栄に老人保健施設も開設しており、各事業所共まごころと安心をお届けすることをモットーに皆が和気あいあいとした職場環境です。

役員／代表者名

理事長 中原 秀也

法人番号 9180005005472

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 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

※スタッフはレーザー脱毛が無料です。

- 制服貸与
- 通勤手当は、規定によります。（上限は3万円）

【当院の診察日】

月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
午前 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
午後 | ○ | ○ | ○ | ○ | × | ○ | × |

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

即決

書類選考結果通知

面接選考結果通知

その他

書類到着後 1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

Eメール

その他

日時

随時

選考場所

〒 490-1142

愛知県海部郡大治町大字三本木字屋形 1 8 5 番地

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 ~~マイページカード~~ 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 〒 490-1142 愛知県海部郡大治町大字三本木字屋形 1 8 5 番地

応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

*事前に応募書類を所在地あてに送付してください

担当者

事務・受付

コブチ ヨウコ
小淵 陽子
電話番号 052-449-1313 内線（ ）
FAX 052-445-2260
Eメール