

求人番号

23140- 1864741

事業所番号

2314- 480-1

受付年月日 令和6年4月8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

N20

B50

オンライン自主応募不可

地方自治体ののみ可

就業地住所

愛知県豊川市

職業分類

037-01

産業分類

832

一般診療所

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジン シンアイカイ
医療法人 信愛会

所在地

〒 442-0854
愛知県豊川市国府町流霞 1 0 3 番地

ホームページ www.shinaikai1936med.or.jp

2 仕事内容

職種

事務職（大石医院）

仕事内容

*診療所（大石医院）での医療事務業務全般

・外来受付
・診療報酬計算
・レセプト請求
・書類の整理 等

業務変更の範囲：原則変更なし

【事業所画像あり：事業所画像情報よりご覧下さい】

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）
1年

契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり）
契約更新の条件
勤務態度による

就業場所

〒 442-0854
愛知県豊川市国府町流霞 1 0 3 番地
大石医院

名鉄本線 国府駅 から 徒歩5分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
敷地内禁煙

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
医療事務経験者

必要スキル

必要免許・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)

1,038 円 ~ 1,038 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (時間換算額)

1,038 円 ~ 1,038 円

賃金

基本給 (時間換算額)

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

その他内容

通手動当

実費支給（上限あり） 日額 500 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	医療法人 信愛会
------	----------

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		
	時間応相談（午前のみ午後のみ可） 1日勤務出来る方歓迎！		
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3日 ~ 週5日
休日等	土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 ・月～金の中でのシフト制		

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 397人	設立年 昭和63年
	就業場所 22人	資本金 5,000万円
	(うち女性 14人)	労働組合 なし
	(うちパート 10人)	
事業内容	安心して暮らせる地域実現のために、強化型在宅療養支援診療所、訪問看護ステーション、ケアプランセンター、デイサービス、グループホーム、介護老人保健施設など総合的に展開	
会社の特長	小児から高齢者まで、重度の障害があっても、医療依存度が高くても、ことわらずに受け入れる医療・介護・福祉のトータルケアサービスを提供し、地域社会から高い評価をいただいています。	
役職／代表者名	理事長 大石 明宣	法人番号 7180305003491
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 なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

- ・駐車場：有（無料） ・制服：有
- ・業務上、車の使用：なし
- ・週の所定労働時間によって各種保険に加入します。
- *先に応募書類を事業所所在地へ送付して下さい。書類到着後10日程度でご本人に選考結果を連絡致します。
- ・6か月経過後の年次有給休暇日数については法定通りです。

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 2回）	筆記試験 その他
結果通知	書類選考結果通知 書類到着後 10日以内	面接選考結果通知 面接後 7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	〒 442-0854 愛知県豊川市国府町流霞 1 0 3 番地 大石医院 名鉄本線 国府駅 から 徒歩5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 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 〒 442-0854 愛知県豊川市国府町流霞 1 0 3 番地 大石医院		
	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			
担当者	採用担当 サイヨウタントウシャ 採用担当者 電話番号 0533-88-2235 内線 () FAX 0533-87-5158 Eメール		