

求人番号

23170- 5093841

事業所番号

2317-140447-7

受付年月日 令和6年4月3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

Z49

Z54

就業地住所

愛知県春日井市

職業分類

037-01

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

イリョウ ホウジンセイカイ トウシュンビョウイン

医療法人 医誠会 東春病院

所在地

〒 486-0911

愛知県春日井市西高山町 3 丁目 5 番地の 1

ホームページ

2 仕事内容

職種

クラーク

仕事内容

病棟・薬局・放射線・訪問看護ステーション・デイケアセンターの事務業務
病棟内の入退院の手続、薬の分包の手伝い
発注在庫管理補助、放射線技師の補助、カルテ出し
レセプト作成、各種書類作成、電話対応など。

*ご応募される方は、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

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

3 賃金・手当

月額（a + b）

170,000 円 ～ 195,000 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）

135,000 円 ～ 155,000 円

職務調整

手当 15,000 円 ～ 20,000 円

手当 20,000 円 ～ 20,000 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

賃形態等

月給 円 ～ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり） 月額 50,000 円

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 15 日

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 28 日

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1 月あたり 1,000 円 ～ 10,000 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 3.30 ヶ月分（前年度実績）

事業所名

医療法人 医誠会 東春病院

求人票（フルタイム）

求人番号

23170- 5093841

事業所番号

2317-140447-7 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30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

年間休日数

120日

休日等

土 日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

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

財形 ~~その他（ ）~~

未加入

退職金制度

あり

(勤続 3年以上)

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

(一律 60歳)

再雇用制度

あり

(上限 70歳まで)

勤務延長

あり

(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 5,045人

就業場所 218人

(うち女性 143人)

(うちパート 75人)

設立年 昭和61年

資本金 2億4,500万円

労働組合 なし

事業内容

精神科・内科

病床数：279床

会社の特長

お互いの立場や人権に配慮し精神科医療の質の向上を目指します。
思いやりのこころが通いあう精神科医療を行います。

役職／代表者名

理事長 谷 幸治

法人番号 3120005004840

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

求人に関する特記事項

*マイカー通勤：駐車場自己負担あり 1, 000円

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

~~即決~~ 書類選考結果通知

面接選考結果通知

書類到着後 10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

〒486-0911

愛知県春日井市西高山町3丁目5番地の1

名鉄バス『高山』バス停下車 徒歩5分駅

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 ~~マイカー通~~ ~~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

〒486-0911

愛知県春日井市西高山町3丁目5番地の1

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

履歴書備考欄に携帯電話メールアドレスをご記載ください。

担当者

医療法人 医誠会

マツウラ 松浦

電話番号 0568-31-6248

FAX 0568-33-3321

Eメール

内線 ()