

求人番号

24060- 1682441

事業所番号

2406- 1749-5

1 求人事業所

|      |                                                                                                              |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | イリョウホウジン フクジカイ<br>医療法人 福慈会                                                                                   |
| 所在地  | 〒 518-0711<br>三重県名張市東町 1 9 0 1 - 1<br><br>ホームページ <a href="https://mumingroup.jp/">https://mumingroup.jp/</a> |

2 仕事内容

|         |                                                                                |           |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 職種      | 医療事務（夢眠クリニック埼京）                                                                |           |
| 仕事内容    | 受付、窓口業務、入力業務、請求業務<br>クリニック内に関する業務全般<br><br>※訪問診療への同行もあります<br><br>変更範囲：法人の定める業務 |           |
| 雇用形態    | パート労働者<br>正社員以外の名称<br><br>正社員登用 なし<br>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）<br>1年<br>契約更新の可能性 あり（原則更新）<br>契約更新の条件                         |           |

受付年月日 令和6年4月1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               |  |  |  |  |

オンライン自主応募可  
地方自治体のみ可

|        |        |
|--------|--------|
| 就業地住所  | 職業分類   |
| 東京都荒川区 | 037-01 |
|        |        |
|        |        |
|        | 産業分類   |
| 832    | 一般診療所  |

3 賃金・手当 (1/2)

|       |                          |                            |
|-------|--------------------------|----------------------------|
| 賃金    | 時間額（a + b）               | 1,150 円 ～ 1,150 円          |
|       | ※（固定残業代がある場合は a + b + c） |                            |
|       | 基本給（時間換算額）               | 1,150 円 ～ 1,150 円          |
|       | 手当                       | 円 ～ 円                      |
|       | 手当                       | 円 ～ 円                      |
| 金     | 固定残業代                    | なし（円 ～ 円）<br>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<br>その他内容          |
|       | 通手勤当                     | 実費支給（上限あり） 月額 20,000 円     |
|       | 賃締切金日                    | 固定（月末）                     |
| 賃支払金日 | その他 翌月末                  |                            |
| 昇給    | なし                       |                            |
| 賞与    | なし 年 回（前年度実績）            |                            |

求人票（パートタイム）

求人番号



24060- 1682441

事業所番号



2406- 1749-5 （2／2）

|      |          |
|------|----------|
| 事業所名 | 医療法人 福慈会 |
|------|----------|

4 労働時間

|         |                                                                                          |         |        |             |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-------------|
| 就業時間    | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 08時 30分 ～ 17時 30分<br>（2） ～<br>（3） ～<br>又は ～ の間の 時間<br>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<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等                                           |         |        |             |
| 休憩時間    | 60分                                                                                      | 週所定労働日数 | 週3日 以上 | 労働日数について相談可 |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 その他<br>シフトによる                                                               |         |        |             |

5 その他の労働条件等

|                         |                                        |       |       |
|-------------------------|----------------------------------------|-------|-------|
| 加入保険                    | 雇用 労災 <del>会社</del> 健康 厚生              | 退職金共済 | 退職金制度 |
|                         | 財形 <del>その他（ ）</del>                   | 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 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> |       |       |
| 利用可能託児施設                | なし<br>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 400人<br>就業場所 11人<br>（うち女性 5人）<br>（うちパート 6人）             | 設立年 昭和55年<br>資本金 500万円<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>病院、診療所、健診センター、介護老人保健施設、短期入所療養介護、通所リハビリテーション、居宅支援事業所。 |                                   |
| 会社の特長            | 職員一同、地域の医療介護を担ってがんばっています。                                    |                                   |
| 役職／代表者名          | 理事長 坂本 長逸                                                    | 法人番号 3190005006244                |
| 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<br>看護休暇取得実績 あり        |
| 外国人雇用実績          | なし                                                           | U I J ターン歓迎                       |

求人に関する特記事項

※有給休暇は所定労働日数に応じて法定どおり付与

※各種保険については労働条件により加入

※賃金は月末締切、翌月末支払

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                                        | 書類選考結果通知 書類到着後 7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                                        | 〒 116-0011<br>東京都荒川区西尾久3丁目15-1<br>夢眠クリニック埼京<br>西尾久三丁目バス停駅 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）<br>職務経歴書 <del>マイページ</del> その他 運転免許証のコピー                                        |                   |             |
|                                             | 送付方法<br>Eメール 郵送<br>求職者マイページ                                                                        |                   |             |
|                                             | 郵送の送付場所<br>〒 509-0247 岐阜県可児市塩河960-1<br>医療法人福慈会 法人連携本部 採用担当宛                                        |                   |             |
|                                             | 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<br>*オンライン自主応募の場合はハローワーク紹介状は不要です。 |                                                                                                    |                   |             |
| 担当者                                         | 採用担当<br>採用担当者<br>電話番号 0574-66-1200 内線（ ）<br>FAX 0574-65-9531<br>Eメール jinji-fukujikai@mumingroup.jp |                   |             |