



求人番号

24066-1062011

事業所番号

2406-101956-6

受付年月日 令和3年9月8日

紹介期限日 令和3年11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 | |

就業地住所

| |
|--------|
| 滋賀県野洲市 |
| |
| |

職業分類

| |
|--------|
| 258-01 |
| 379-99 |

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可

1 求人事業所

| | |
|------|--|
| 事業所名 | イリョウホウジン グリーンスワード 医療法人 グリーンスワード |
| 所在地 | 〒518-0774 三重県名張市希中央4番町2番地 ホームページ http://mc-greensward.com |

2 仕事内容

| | |
|---------|---|
| 職種 | 医療事務 (たけだ眼科) |
| 仕事内容 | 《たけだ眼科》の医療事務スタッフの業務増加に伴うスタッフ増員の求人募集です。 主な仕事内容は、医療事務業務全般 (受付・会計・診療報酬請求・診療検査補助業務・視力検査等) 診療補助業務、眼科検査業務も含まれます。 採用後は、《たけだ眼科》にて3ヶ月の研修期間を設けてますので安心してご応募ください。 |
| 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 | 〒520-2351 滋賀県野洲市富波甲1086番5 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) |
| マイ通勤 | 可 駐車場 あり |
| 転可勤能性 | なし |
| 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 定年が60歳、再雇用・勤務延長年齢上限が65歳の為 |
| 学歴 | 不問 |
| 必要経験 | 必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 医療事務経験者 (未経験の方も歓迎) |
| 必要PCスキル | |
| 必要免許・資格 | 不問 |
| 試用期間 | 試用期間あり 期間 試用期間3ヶ月 試用期間中の労働条件 異なる 条件の内容 試用期間中: 138,000円 |

3 賃金・手当

(1/2)

| | |
|-----------------------|--------------------------------------|
| 月額 (a+b) | 150,000円 ~ 170,000円 |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) | |
| 基本給 (a) | 基本給 (月額平均) 又は時間額 150,000円 ~ 170,000円 |
| 手当 (b) | 月平均労働日数 (17.6日) |
| 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) | |
| 賃形態等 | 月給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通手手当 | 実費支給 (上限あり) 月額 13,000円 |
| 賃締切日 | 固定 (月末以外) 毎月 15日 |
| 賃支払日 | 固定 (月末以外) 当月 25日 |
| 昇給 | あり (前年度実績 なし) |
| 賞与 | あり (前年度実績 なし) 年回 (前年度実績) |



| | |
|------|----------------|
| 事業所名 | 医療法人 グリーンスウォード |
|------|----------------|

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

| | |
|--------------|-----------------------|
| 就業時間 | 交替制 (シフト制) |
| | (1) 08時 30分 ~ 18時 30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 | 150分 | 年間休日数 | 153日 |
|------|------|-------|------|

| | |
|-----|---------------------|
| 休日等 | 木 日 祝日 |
| | 週休二日制 その他 |
| | 休日：木曜日・土曜日の午後・日曜・祝日 |
| | 週休2.5日制 |
| | 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 | あり (勤続 5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 65歳まで) | 勤務延長 | あり (上限 65歳まで) |
|-----|-------------|-------|---------------|------|---------------|

| | | |
|--------|---------------------------------|---------------------------------|
| 入居可能住宅 | 単身用 <input type="checkbox"/> あり | 世帯用 <input type="checkbox"/> 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 | 100人 | 設立年 | 平成11年 |
| | 就業場所 | 9人 | 資本金 | |
| | (うち女性) | 8人 | 労働組合 | なし |
| | (うちパート) | 3人 | | |

| | |
|------|---------|
| 事業内容 | クリニック運営 |
|------|---------|

| | |
|-------|-------------------------------|
| 会社の特長 | 医療法人グリーンスウォードとしてクリニックを15施設運営中 |
|-------|-------------------------------|

| | | | |
|---------|-----------|------|---------------|
| 役員/代表者名 | 理事長 山上 和良 | 法人番号 | 4190005006433 |
|---------|-----------|------|---------------|

| | | | |
|-------|----------|--------|----|
| 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 | 該当者なし | 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

※勤務時間は、診察終了時間までとなります。
 ※昇給・賞与の内容は能力による。
 ※通勤手当について
 ・公共交通機関の場合は全額支給
 ※書類選考の為応募書類は下記までご郵送ください。
 〒520-2351
 滋賀県野洲市富波甲1086-5
 医療法人グリーンスウォード たけだ眼科 武田 宛
 ※電話問い合わせについて
 問い合わせ先：077-518-0222
 お問合せ時間：
 月・水・金
 午前 9:00~12:00
 午後 15:00~18:30
 火
 午前 9:00~12:00
 ※木曜日：休診日
 ご応募の連絡も上記時間帯でよろしくお願致します。

7 選考等

| | | | |
|------|----|------|----|
| 採用人数 | 1人 | 募集理由 | 増員 |
|------|----|------|----|

| | | | | |
|------|------|------------|------|-----|
| 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 | その他 |
| | 即決 | 書類到着後 7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 | メール | その他 |
|------|-------------|----|----|-----|-----|

| | |
|----|----|
| 日時 | 随時 |
|----|----|

| | |
|------|------------------------------|
| 選考場所 | 〒520-2351 滋賀県野洲市富波甲1086番5 |
|------|------------------------------|

| | |
|-------|---|
| 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 <input type="checkbox"/> 資格カード <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> |

| | |
|------|--|
| 送付方法 | メール <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> |
| | 求職者マイページ <input type="checkbox"/> |

| | |
|---------|------------------------------|
| 郵送の送付場所 | 〒520-2351 滋賀県野洲市富波甲1086番5 |
|---------|------------------------------|

| | |
|---------|--------|
| 応募書類の返戻 | 選考後は返却 |
|---------|--------|

| | |
|------------|--|
| 選考に関する特記事項 | |
|------------|--|

| | |
|-----|--------------------------|
| 担当者 | たけだ眼科 |
| | タケダ 武田 |
| | 電話番号 077-518-0222 内線 () |
| | FAX 074-518-0202 |
| | Eメール |