

求人番号

24081- 473241

事業所番号

2408-613710-8

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

254

就業地住所

三重県熊野市

職業分類

037-01

034-01

産業分類

854

老人福祉・介護事業

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 アカネカイ
医療法人 茜会

所在地

〒 519-4326
三重県熊野市久生屋町 5 4 1

ホームページ <https://www.akane-kai.jp/>

2 仕事内容

職種

医療事務員

仕事内容

当クリニックの受付にて、事務業務をサポートしていただきます。

・電話・患者様対応
・入出金の管理
・請求業務のサポート

(変更範囲：変更なし)

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

派遣・請負・等

正社員登用 あり
正社員登用の実績（過去3年間）
あり

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）
～ 令和7年3月31日

契約更新の可能性 あり（原則更新）
契約更新の条件

就業場所

〒 519-4326
三重県熊野市久生屋町 5 4 1
みやきリハビリテーションクリニック

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

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 あれば尚可
介護の現場における事務業務に興味、理解のある方

必要スキル

必要な免許・資格

不問

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)

時間額 (a + b) 975 円 ～ 975 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

基本給 (時間換算額)

975 円 ～ 975 円

賃金

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 (d)

資格手当 0 円～
特定処遇手当 0 円～ 10,000 円

賃形態等

時給 円 ～ 円

その他内容

通手動当

実費支給 (上限あり) 月額 15,000 円

賃締切金日

固定 (月末)

賃支払金日

固定 (月末以外) 翌月 10 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）

求人番号

24081- 473241

事業所番号

2408-613710-8 （2／2）

事業所名

医療法人 茜会

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） ～
（2） ～
（3） ～
又は 08時 30分 ～ 17時 30分 の間の 3時間 程度
就業時間に関する特記事項
就業時間は応相談

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

0分 週所定労働日数 週2日 ～ 週5日 労働日数について相談可

休日等

日
週休二日制 毎 週

5 その他の労働条件等

加入保険

雇用 労災 公災 健康 厚生
財形 その他（ ）

退職金共済

未加入

退職金制度

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 ~~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 51人
就業場所 10人
（うち女性 6人）
（うちパート 7人）
設立年 平成13年
資本金 1,000万円
労働組合 なし

事業内容

クリニック デイサービス

会社の特長

従業員20人程度の働きやすい職場です。

役職／代表者名

理事長 味八木 郁雄
法人番号 3120105004385

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

該当者なし

介護休業取得実績

該当者なし

看護休暇取得実績

該当者なし

外国人雇用実績

U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

※雇用保険、社会保険については加入要件を満たす場合に加入いたします。

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 面接選考結果通知
書類到着後 14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

その他 [書類選考後、通過者へ連絡いたします。]

選考場所

〒 519-4326
三重県熊野市久生屋町 5 4 1

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 ~~必要~~ [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
〒 580-0043 大阪府松原市阿保3-5-18
みやき整形外科大阪クリニック
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

施設長
ミヤキ 味八木
電話番号 072-337-7170 内線（ ）
FAX 072-337-7165
Eメール ks-miyaki01@apost.plala.or.jp