

求人番号

27030-13309041

事業所番号

2703-182682-1

受付年月日

令和6年4月16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		Q38		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
大阪府大阪市港区	037-01

産業分類
831 病院

1 求人事業所

事業所名	イリヨウホウジン ショウシンカイ セイケイガカ カワムライン 医療法人尚信会 整形外科 河村医院
所在地	〒 552-0016 大阪府大阪市港区三先 1 丁目 1 0 - 3 0 ホームページ

2 仕事内容

職種	医療事務（診療所受付）	
仕事内容	整形外科の診療に関わる受付業務全般のお仕事です。 電子カルテの操作や患者様の対応、電話対応が主な業務です。 〈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 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（原則更新） 契約更新の条件	

就業場所	事業所所在地と同じ 〒 552-0016 大阪府大阪市港区三先 1 丁目 1 0 - 3 0 大阪メトロ中央線 朝潮橋駅 から 徒歩7分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） 建物外の周囲敷地内でも全面禁煙		
マイ通勤	不可	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 不問		
必PC要スキル	電子カルテを使用しますが、パソコンの基本操作ができれば大丈夫です。		
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）

賃金	時間額（a + b）	1,070 円 ～ 1,110 円
	※（固定残業代がある場合は a + b + c）	
	基本給（時間換算額）	1,070 円 ～ 1,110 円
	給付される手当（b）	手当 円 ～ 円 手当 円 ～ 円 手当 円 ～ 円
金	固定残業代（c）	なし（ 円 ～ 円） 固定残業代に関する特記事項
	その他手当付記事項（d）	
賃形態金等	時給	円 ～ 円
通手当	実費支給（上限なし）	
賃締切金日	固定（月末以外）	毎月 20 日
賃支払金日	固定（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



27030-13309041

事業所番号



2703-182682-1 (2/2)

事業所名	医療法人尚信会 整形外科 河村医院
------	-------------------

4 労働時間

就業時間	(1) 16時 30分 ~ 20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	時間外労働あり 月平均 5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3日 程度	労働日数について相談可
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 5 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 2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 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 82人	設立年 昭和54年
	就業場所 80人	資本金
	(うち女性 50人)	労働組合 なし
	(うちパート 39人)	
事業内容	整形外科、リウマチ科、リハビリテーション科 介護保険各サービス、訪問診療	
会社の特長	昭和54年の開院以来、地域医療を中心行ない、最近では訪問診療 訪問介護と医療介護の両面から地域に貢献したいと考えております	
役職／代表者名	理事長 河村 禎人	法人番号 2120005005245
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり
職務給制度 あり 復職制度 なし		
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 なし
		看護休暇取得実績 なし
外国人雇用実績 なし		

求人に関する特記事項

*年次有給休暇は法定どおり

*応募にはハローワークの紹介状が必要です
(求職者マイページからのオンライン自主応募を除く)

<雇用期間の更新上限：なし>

7 選考等

採用人数	1人 募集 欠員補充理由 ()		
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	書類選考結果通知 書類到着後 3日以内	面接選考結果通知 面接後 3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 FAX その他
日時	その他 (書類到着後連絡)		
選考場所	〒 552-0016 大阪府大阪市港区三先1丁目10-30 大阪メトロ中央線 朝潮橋駅 から 徒歩7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 ()		
	送付方法 FAX 郵送 求職者マイページ ()		
	郵送の送付場所 〒 552-0016 大阪府大阪市港区三先1丁目10-30		
	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	総務 タカタ 高田 電話番号 06-6575-3737 内線 () FAX 06-6575-3806 Eメール kawamuraclinic3737@gmail.com		

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。