

事	業所	番号



求人票(フルタイム)

公開 節囲	事業所名等を含む求人情報を公開する				
識別欄		042			

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
大阪府大阪市大正区	037-01
	_
	-

産業分類

831 病院

1	求人事業所
事	ユメコウケンカイレディースクリニック
業 所 名	夢宏健会レディースクリニック
퍤	〒 551-0003

大阪府大阪市大正区千島2丁目4番4号パルティちしま1階 在

地 ホームページ https://ladiesclinic-tc.com/

2	
職種	医療事務(フルタイムパート)
仕	婦人科クリニックでの医療事務業務をお願いします。 ・受付業務(電話応対、予約対応含む)
事	· 会計業務 · 院内清掃
	【変更範囲:変更なし】
内	
容	
雇	_正社員以外
用	正社員以外の名称 フルタイムパート
形	正社員登用 あり 正社員登用の実績(過去3年間)
態	[なし
派請遣負	就 業 形 態 派遣・請負ではない
·等	労働者派遣事業の許可番号
雇	雇用期間の定めあり(4ヶ月以上)
用	6ヶ月
期	契約更新の可能性 あり(条件付きで更新あり) 契約更新の条件
間	当院の規定に基づく。 *雇用期間の更新上限なし

	$\overline{}$		
	就	事業所所在地と同じ 〒 551-0003 大阪府大阪市大正区千島2丁目4番4号パルティちしま1階	
1	業	JR大阪環状線 大正駅 から 車6分	
	場		
	所	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)	
$\left \cdot \right $	マイ通 イ動 ー	不可 転可 なし 勤能 の性 [
	年齢	不問 年齢制限該当事由 不問 [
	学歴	不問	
	必経 要験 な等	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 「医療事務経験者歓迎	
	必 要 な		
	必要な免	不問	
	許 資格		
	試用期間	試用期間あり 期間 3カ月 試用期間中の労働条件 同条件	

3	賃金	・手当			(1/2)
		[(a+b) 固定残業代があ			219, 700	円
	基 (a)	基本給(月額			平均労働日数(20 219,700 円	.8 日)
賃	定額的に支払われる手当(b)		手当 手当 手当 手当	円 ~ 円 ~ 円 ~	円 円	
	固定残業代(c)		円 〜 関する特記事項		円)	
金	その他手当付記事項(d)	-└ 時間外手当 *時給×1	69日 で月	額換算		
賃形 金等	時給	他内容	1,100円	~	1,300円	
通手勤当	実費	支給(上限あ	59)	月額	20,000 円	
賃締 切 金日	固定	(月末)				
賃支 払 金日	固定	!(月末以外)	翌月 25	B		
昇給	あり	(前年度実績	なし)			
賞	あり	(前年度実績	なし)	年	回(前年度実統	績)

事業所名	夢宏健会レディースクリニック

求人票(フルタイム)





4 労働時間

変形労働時間制(1ヶ月単位)

- (1) 08時 45分 ~ 18時 15分
- (2) 08時 45分 ~ 13時 45分
- (3) 14時 00分 ~ 18時 15分

又は の間の 時間

就業時間に関する特記事項

(1)~(3)シフト制

(2)・(3) 早番・遅番あり/休憩なし

木曜日・土曜日は(2)のみ

時間外労働あり 月平均 1 時間 時間外労働時間

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 年間休日数 60分 115⊟

日 祝日 その他

日

週休二日制 その他

木曜・土曜日午後休診 年末年始休暇・夏季休暇あり。

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

その他の労働条件等

(thin is	雇用 労災 会災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
加入 保険	財形 その他 (・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	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	!

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

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 就業場所 (うち女性 (うちパート	24人 7人 6人) 5人)	資本	•	令和 5年 なし	:	
事業内容	クリニックの開設	・運営					
会社の特長	医療人として、医療 顔と幸せに致しま サービスを誠実に	す。医療人	として、				
役職/ 代表者名	院長 大野木 輝			法人	、番号 643	30005004162	
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	L		復	職制度	なし	
育児休 取得実		ì護休業 双得実績	核当者		看護休暇 取得実績		
外国人原	雇用実績 なし		U	ΙJタ	ーン歓迎		

求人に関する特記事項

※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)

採用人数	1人
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	即一決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他 書類到着後 10日以内 面接後 10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【後日連絡
選考場所	〒 551-0003 大阪府大阪市大正区千島2丁目4番4号パルティちしま1階 JR大阪環状線 大正駅 から 車6分
応募書類等	ND-9-7紹介状 履歴書 (写真貼付) 職務経歴書 デュデ・カード [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 〒 〒659-0066 兵庫県芦屋市大桝町1番18号 & H株式会社ヘルスケア開発部内夢宏健会レディースクリニック採用担当
	応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄

office@ykk.lol

選考に関する特記事項

7 選考等

夢宏健会レディースクリニック採用担当室 採用担当者 電話番号 090-9263-6509 内線(FAX Eメール