求人番号
27120- 3310541
事業所番号
2712-615097-4

受付年月日　令和6年3月14日　　紹介期限日　令和6年5月31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		Q01			

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不可

就業地住所	職業分類
大阪府羽曳野市	034-03

産業分類	
832	一般診療所

1　求人事業所

事業所名	サカモトクリニック 坂本クリニック
所在地	〒 583-0864 大阪府羽曳野市羽曳が丘５丁目１６－７
	ホームページ

2　仕事内容

職種	受付・医療事務
仕事内容	クリニックの受付・医療事務 後片付け、整理整頓
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	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

就業場所	事業所所在地と同じ 〒 583-0864 大阪府羽曳野市羽曳が丘５丁目１６－７ 近鉄南大阪線　藤井寺駅　から　車10分 近鉄バス　羽曳が丘５丁目バス停　から　徒歩５分 受動喫煙対策　あり（屋内禁煙） 敷地内禁煙
マイカー通勤	**不可**
転勤の可能性	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由　不問
学歴	不問
必要な経験等	必要な経験・知識・技能等　あれば尚可 医療事務
必要なPC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）

賃金	**時間額（a＋b）　1,070 円 ～　1,200 円** ※（固定残業代がある場合はａ＋ｂ＋ｃ）	
	基本給（a）	基本給（時間換算額） 1,070 円 ～　1,200 円
	定額的に支払われる手当（b）	手当　円 ～　円 手当　円 ～　円 手当　円 ～　円 手当　円 ～　円
	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）	
賃金形態等	時給　円 ～　円 その他内容	
通勤手当	なし	
賃金締切日	固定（月末）	
賃金支払日	固定（月末以外）　翌月　5 日	
昇給	**あり**（前年度実績　あり） 金額　1時間あたり　10 円 ～　20 円（前年度実績）	
賞与	**あり**（前年度実績　あり）　年２回（前年度実績） 賞与金額　20,000 円 ～　120,000 円（前年度実績）	

受付年月日　令和6年3月14日　　紹介期限日　令和6年5月31日

求人票（パートタイム）

求人番号
27120- 3310541
事業所番号
2712-615097-4　（2／2）

事業所名	坂本クリニック

4　労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1）　08時 30分　～　12時 00分
（2）　17時 00分　～　19時 00分
（3）　　～
又は　　～　　の間の　時間

就業時間に関する特記事項
（1）午前診
（2）午後診
土曜日は午前診のみ
＊詳細は、求人に関する特記事項を参照してください。

時間外労働時間

時間外労働あり　月平均　7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

木　日　祝日　その他
週休二日制　毎　週
年末年始　夏季休暇　G．W.
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数　3 日

5　その他の労働条件等

加入保険	~~雇用~~ 労災 ~~会災~~ ~~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

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 4人 就業場所 3人 （うち女性 3人） （うちパート 3人）	設立年　平成 6年 資本金 労働組合　なし
事業内容	小児科・内科・神経内科	
会社の特長	長期勤務の方が多い職場です。	
役職／代表者名	院長 坂本　寿子	法人番号
就業規則	フルタイム　なし	パートタイム　なし
	職務給制度　なし	復職制度　なし
	育児休業取得実績　なし　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		

求人に関する特記事項

＊就業時間補足事項
・（1）の勤務は土曜日を含め、２日以上必要です。
・（2）の勤務は１日以上必要です。

◇希望考慮の上、勤務日調整いたします。
◇週５日勤務可能です。

＊労働条件により、加入保険・年次有給休暇日数は異なります。
（法定通り）

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	~~即一決~~　~~書類選考結果通知~~　面接選考結果通知 ~~書類到着後　日以内~~　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	〒 583-0864 大阪府羽曳野市羽曳が丘５丁目１６－７ 近鉄南大阪線　藤井寺駅　から　車10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~~　~~ジョブカード~~　~~その他~~	
	送付方法 ~~Eメール~~　~~郵送~~ ~~求職者マイページ~~　面接時持参	
	郵送の送付場所 〒	
	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	院長 サカモト 坂本 電話番号　072-958-7270　　内線（　　） FAX Eメール

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。