

求人番号

27140- 2787441

事業所番号

2714-613716-3

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン キレングカイ 医療法人 キレング会
所在地	〒 590-0503 大阪府泉南市新家 1 8 0 1 番地 ホームページ http://www.sennanshinge.com

2 仕事内容

職種	医療事務員
仕事内容	窓口受付業務 医療事務業務 変更の範囲：変更なし
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

受付年月日 令和6年4月17日

紹介期限日 令和6年6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	P07

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

就業地住所

大阪府泉南市

職業分類

037-01

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b)	165,000 円 ~ 175,000 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
基本給 (月額平均) 又は時間額	月平均労働日数 (21.2 日)
165,000 円 ~ 175,000 円	
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
なし (円 ~ 円)	
固定残業代	固定残業代に関する特記事項
その他手当付記事項	
賃形態金等	月給 円 ~ 円
その他内容	
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 20,900 円
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	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 5,000 円 ~ 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) 賞与月数 計 3.20ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

医療法人 キレンゲ会

求人票（フルタイム）

求人番号

27140- 2787441

事業所番号

2714-613716-3 （2／2）

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） 08時 30分 ～ 12時 30分
（2） ～
（3） ～
又は 08時 29分 ～ 19時 15分 の間の 8時間 程度
就業時間に関する特記事項
（1）は休憩なし
週40時間以内

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 10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

60分 年間休日数 110日

休日等

日 その他
週休二日制 その他
シフト制のため、半日勤務の日もあります。
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
財形 ~~その他（ ）~~ 未加入

退職金共済 退職金制度
あり
（勤続 3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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし
（一律 65歳）

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 39人
就業場所 37人
（うち女性 27人）
（うちパート 10人）
設立年 平成19年
資本金
労働組合 なし

事業内容

内科、リウマチ科、アレルギー科、透析クリニック

会社の特長

地域のかかりつけ医主治医として内科全般、リウマチ膠原病、アレルギー腎臓病、糖尿病、人工透析など何でもお気軽にご相談下さい。

役職／代表者名

理事長 吉野谷 定美
法人番号 9120105008538

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

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

なし

求人に関する特記事項

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 1回） 筆記試験 その他

結果通知

即決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他
書類到着後 1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

随時 []

選考場所

〒 590-0503
大阪府泉南市新家 1 8 0 1 番地
JR 阪和線 新家駅 から 徒歩3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 ~~マイページ~~ 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
〒 590-0503
大阪府泉南市新家 1 8 0 1 番地
応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄

選考に関する特記事項

担当者

事務長
オクダ シゲユキ
奥田 重之
電話番号 072-480-0008 内線（ ）
FAX 072-480-0009
Eメール shinge.cl@circus.ocn.ne.jp