

求人番号

42016- 1112541

事業所番号

4201- 999-8

1 求人事業所

事業所名	イッパンシャダンホウジン ナガサキシシカイ 一般社団法人 長崎市医師会
所在地	〒 850-8511 長崎県長崎市栄町 2-2 2 ホームページ

2 仕事内容

職種	医療事務（長崎市夜間急患センター）	
仕事内容	* 医療事務 ・カルテ作成（レセコン入力） ・会計業務ほか 「変更範囲：変更なし」 ◎ハローワークの紹介状が必要です。	
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ヶ月未満） ～ 令和6年3月31日 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 本人能力および勤務態度等による	

受付年月日 令和6年3月8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	Z54	B01			

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
長崎県長崎市	037-01
	産業分類
931	経済団体

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	時間額 (a + b)	1,814 円 ～ 1,881 円
	※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
	基本給 (時間換算額)	1,814 円 ～ 1,881 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 (d)	就業時間 (1) の場合：日給 9,070 円 就業時間 (2) の場合：日給 12,700 円 (深夜割増込) * 時間給換算 (目安) 日給 ÷ 5 または 6.75 h で計算 * 月給 (目安) 174,160 円
	賃形態金等	日給 9,070 円 ～ 12,700 円
	通手勤当	なし
賃締切金日	固定 (月末)	
賃支払金日	固定 (月末以外) 翌月 21 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）



事業所名	一般社団法人 長崎市医師会
------	---------------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） 19時 00分 ～ 00時 00分 （2） 23時 30分 ～ 07時 00分 （3） ～			
	又は ～ の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項 〔（1）休憩なし（2）休憩45分 ※（1）及び（2）を週に各1～2回程度 （2）は1名体制となるため（1）の勤務を6ヶ月程度経過後勤務可能かを判断します。〕			
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	45分	週所定労働日数	週4日 程度	労働日数について 相談可
休日等	その他 週休二日制 その他 〔 ・勤務表による 〕 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7 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	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 177人 就業場所 17人 （うち女性 12人） （うちパート 6人）	設立年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 保健・医療・福祉の充実、公衆衛生の啓発・指導、看護要員の育成、検診業務、夜間救急医療、会員の相互扶助、福祉に関すること等【マイページあり】	
会社の特長	本会は、市内で医療機関を開設、又は市内医療機関に勤務、市内居住の医師で構成されています。各部門により事業を推進し、市民の皆様の健康を守るため、多岐にわたり活動しています。	
役職／代表者名	会長 松元 定次	法人番号 4310005007204
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	あり	介護休業取得実績 あり 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

*片道分タクシーチケット支給
*年末、年始、お盆、ゴールデンウィークに勤務できる方
*年次有給休暇は法定通り付与（表示は週4日勤務の場合）
*紹介時の連絡は8：30～17：00の時間帯です。
*実際の社会保険・労働保険の加入は、労働日数・時間によります
*Wワーク可（あらかじめもう一方の勤務先に応募および兼業の許可がとれるかご確認の上でご応募ください）

*入社後6ヶ月程度は就業時間の（1）のみの勤務となる場合があります。

◆重要◆採用時の条件は書面等による明示が必要です。なお、幅のある労働条件を指定したり、本求人票と労働条件が異なる場合は、選考の過程で「変更明示」が必要です

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 1回）	筆記試験	その他
結果通知	即決	書類選考結果通知 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 面接後 10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 メール その他			
日時	その他〔 書類到着後7日以内に連絡 〕			
選考場所	〒 850-8511 長崎県長崎市栄町2-22 長崎市夜間急患センター			
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 メール 郵送 求職者マイページ 〔 〕			
	郵送の送付場所 〒 850-8511 長崎県長崎市栄町2-22 長崎市夜間急患センター			
	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	長崎市夜間急患センター クガイ 久貝 電話番号 095-820-8699 内線（ ） FAX 095-818-5623 Eメール			