

求人番号

15040- 2758141

事業所番号

1504-613538-8

受付年月日 令和6年4月4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

Z88

Z54

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

新潟県三条市

職業分類

037-01

産業分類

832 一般診療所

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジンシャダン シュウワカイ アマノセイケイガカ
医療法人社団 秀和会 （あまの整形外科）

所在地

〒 955-0852
新潟県三条市南四日町 4－7－5 4

ホームページ

2 仕事内容

職種

医療事務

仕事内容

医療事務・窓口業務全般
・窓口での患者様の受付対応、診療費の計算会計
・予約患者のカルテ準備
・診療報酬請求事務
・電話対応
・院内清掃

変更範囲：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

就業場所

事業所所在地と同じ
〒 955-0852
新潟県三条市南四日町 4－7－5 4

三条駅 から 車5分

就労条件

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可
駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限 あり（59歳以下）
年齢制限該当事由 定年を上限
定年年齢が60歳のため

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

医療事務資格 必須

医療事務関係、診療報酬請求事務能力認定試験（あれば尚可）

試用期間

試用期間あり 期間 3か月
試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a+b)

164,000 円 ～ 220,000 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (a)

基本給（月額平均）又は時間額 164,000 円 ～ 220,000 円

月平均労働日数（21.5 日）

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 (d)

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 10,000 円

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 10 日

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 25 日

昇給

あり（前年度実績 あり）
金額 1月あたり 1,000 円 ～ 10,000 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 2.00ヶ月分（前年度実績）

事業所名

医療法人社団 秀和会 (あまの整形外科)

求人票 (フルタイム)

求人番号

15040- 2758141

事業所番号

1504-613538-8 (2/2)

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 18時 00分

(2) 08時 30分 ~ 12時 30分

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

就業時間 (2) 木曜日・土曜日

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 1 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

90分

年間休日数

107日

休日等

日 祝日 その他

週休二日制 その他

※休日はローテーションによります。

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 17人

就業場所 14人

(うち女性 13人)

(うちパート 0人)

設立年 平成19年

資本金

労働組合 なし

事業内容

整形外科診療所

会社の特長

整形外科医院として地域に根付く医療を提供したいと思います。明るく元気なスタッフを募集をします。

役職／代表者名

院長 天野 秀久

法人番号 6110005006595

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 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

○作業服／制服：有

○業務上車を使用する機会：無

7 選考等

採用人数

2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

書類選考結果通知

面接選考結果通知

書類到着後 7日以内

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

メール

その他

日時

随時

選考場所

〒 955-0852

新潟県三条市南四日町 4 - 7 - 5 4

三条駅 から 車5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 ~~メール~~ 郵送 求職者マイページ

郵送の送付場所

〒 955-0852

新潟県三条市南四日町 4 - 7 - 5 4

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

イシバシ ヒサシ

碓 恒

電話番号 0256-33-5556

FAX 0256-47-7788

Eメール

内線 ()