

求人番号

22090- 2823141

事業所番号

2209-100107-4

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダン シンワカイ ワダセイケイゲカガイイン 医療法人社団 新和会 和田整形外科・外科医院
所在地	〒 438-0083 静岡県磐田市富士見町 1 - 1 1 - 1 3 ホームページ http://www.wadaseikeigeka.com/

2 仕事内容

職種	医療事務員
仕事内容	医療・介護事務及び一般事務と受付業務 他 (主な仕事の内容) ・治療、介護処置の記録をもとに診療、介護費の計算や診療報酬の請求に必要な書類の作成を行う。 ・来院患者等の受付、手続きなどの事務処理を行う。 ・電話や来客等の対応を行う。 ・その他、付随的は一般事務を行う。 【変更範囲：変更なし】 *当院ホームページもぜひご覧ください。
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9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 B44

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

静岡県磐田市

職業分類

037-01

産業分類

854	老人福祉・介護事業
-----	-----------

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b)	158,000 円 ~ 158,000 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 (22.5 日) 150,000 円 ~ 150,000 円
総務	手当 3,000 円 ~ 3,000 円
住宅	手当 5,000 円 ~ 5,000 円
	手当 円 ~ 円
	手当 円 ~ 円
固定残業代	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	住宅手当は一律支給
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 15 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 2,000 円 ~ 5,000 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 3.00 ヶ月分 (前年度実績)

求人票（フルタイム）



事業所名

医療法人社団 新和会 和田整形外科・外科医院

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）は水・土曜日勤務で休憩なし
年間総労働は1920時間になります

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

90分

年間休日数

95日

休日等

日 祝日 その他

週休二日制 その他

夏季、年末年始休暇休暇あり

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

退職金共済

退職金制度

財形 ~~その他（ ）~~

加入

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
(一律 60歳)

再雇用制度 あり
(上限 65歳まで)

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 105人

就業場所 50人

(うち女性 30人)

(うちパート 18人)

設立年 昭和57年

資本金

労働組合 なし

事業内容

整形外科・理学診療科（リハビリ）外科医院
通所リハビリテーションセンター・デイサービス

会社の特長

リハビリ施設、通所リハビリテーション施設を中心に地域のリハビリテーションの一角を担う診療所です。
新規にデイサービスを開設しました。

役職／代表者名

理事長 和田 充弘

法人番号 5080405005292

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

・マイカー通動可：無料駐車場有

*ふじのくに健康づくり推進ホワイト事業所認定

7 選考等

採用人数

1人

募集理由 []

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

〒 438-0083

静岡県磐田市富士見町1-11-13

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 ~~マイカーカード~~ [その他]

送付方法

~~Eメール~~ 郵送 [面接時持参]

求職者マイページ

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

筆記試験は一般常識問題（15分程度）

担当者

理事長

ワダ ミツヒロ

和田 充弘

電話番号 0538-36-1177

FAX 0538-36-2916

Eメール

内線（ ）