

求人番号

23040- 6559841

事業所番号

2304-440900-2

1 求人事業所

事業所名	シャカイイリヨウホウジン メイヨウカイ 社会医療法人 明陽会
所在地	〒 441-8029 愛知県豊橋市羽根井本町 1 3 4 番地
	ホームページ http://www.meiyokai.or.jp/

2 仕事内容

職種	事務員
仕事内容	健康管理センター受診者の受入・請求業務等 【変更範囲：法人の定める業務】 ◇ハローワークの紹介状が必要です
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5月16日

紹介期限日 令和6年7月31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	Z49 N34 Z54

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

愛知県豊橋市

職業分類

037-01

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b)	179,000 円 ~ 222,500 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 (21.6 日)
179,000 円 ~	222,500 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	・経験年数考慮 ・規定により家族手当・住宅手当支給
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 50,000 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 0 円 ~ 4,000 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 5.20 ヶ月分 (前年度実績)

求人票（フルタイム）



事業所名	社会医療法人 明陽会

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 08時 30分 ～ 17時 30分 （2） 08時 30分 ～ 12時 30分 （3） 08時 00分 ～ 12時 00分 又は ～ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 （2）（3）は土曜日、休憩なし その他早番あり（8：00～17：00）		
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 あり 特別な事情・期間等 有事の際、6回を限度として1カ月60時間まで、1年450時間まで		
休憩時間	60分	年間休日数	105日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 ・月1回調整休、リフレッシュ休暇3日、特別有給休暇あり ・年末年始5日、GW 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（ ）	未加入	あり （勤続 5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 あり （上限 65歳まで）
入居可能住宅	単身用 あり 世帯用あり	職員寮（ワンルーム他。バス・トイレ・キッチン・エアコン完備）	
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 1,073人 就業場所 639人 （うち女性 474人） （うちパート 86人）	設立年 昭和26年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 医療業・・・病院、健康管理センター、透析センター、陽子線治療センター、介護老人保健施設、居宅介護支援事業、訪問看護・介護ステーション、看護専門学校。	
会社の特長	救急医療・高齢化対策として、老人保健・医療・福祉に力を入れています。福利厚生として、各種行事・サークル活動有、職員がはたらきやすい職場を目指しています。	
役職／代表者名	理事長 成田 真	法人番号 5180305002371
就業規則	フルタイム あり パートタイム あり	
	職務給制度 あり	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 あり
外国人雇用実績		U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項
・賃金形態：月給制（欠勤控除あり） ・賞与：4カ月分＋業績（出勤率による控除あり） ・昇給：満55歳到達後ストップ
◆駐車場：無（自己確保・自己負担） ◆採用時期：急募 ◆制服：有（貸与） ◆業務上、車の使用：無

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	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 14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	〒 441-8029 愛知県豊橋市羽根井本町134番地 成田記念病院 JR線・名鉄線 豊橋（西口）駅 から 徒歩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 資格カード 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 〒 441-8029 愛知県豊橋市羽根井本町134番地 成田記念病院		
	応募書類の返戻 選考後は返却		
選考に関する特記事項 事前連絡のうえ、応募書類を担当者宛に郵送してください。 書類選考後、面接日を連絡します。			
担当者	総務課長 オオイシ 大石 電話番号 0532-31-2167 内線（ ） FAX 0532-32-7212 Eメール		