

求人番号

23070- 5499141

事業所番号

2307-202233-3

受付年月日 令和6年5月10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

M33

A90

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

愛知県半田市

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 ハヤシイン
医療法人 林医院

所在地

〒 475-0855
愛知県半田市中町 2 丁目 3 7

ホームページ

2 仕事内容

職種

医療事務員

仕事内容

医院内にて医療事務、受付、レセプト業務

「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

〒 475-0855
愛知県半田市中町 2 丁目 3 7
医療法人 林医院 林医科歯科医院
名鉄河和線 知多半田駅 から 徒歩5分

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

不問

年齢制限該当事由 不問

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等

あれば尚可

レセプトのできる方歓迎

必要スキル

必要免許・資格

その他の医療・保健衛生関係資格

あれば尚可

*医療事務資格をお持ちの方優遇

試用期間

試用期間あり

期間 1 ヶ月

試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1 / 2)

月額 (a + b)

176,000 円 ~ 181,000 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 (24.0 日)

145,000 円 ~ 150,000 円

勤務

手当

20,000 円 ~ 20,000 円

事務

手当

3,000 円 ~ 3,000 円

資格 (固定)

手当

8,000 円 ~ 8,000 円

手当

円 ~ 円

なし (円 ~ 円)

固定残業代に関する特記事項

皆勤手当

4 0 0 0 円

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 5,000 円

賃締切金日

固定 (月末以外)

毎月 20 日

賃支払金日

固定 (月末以外)

当月 25 日

昇給

なし

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)

求人票（フルタイム）



事業所名	医療法人 林医院
------	----------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 12時 30分 (2) 16時 30分 ~ 19時 30分 (3) 15時 30分 ~ 18時 30分 又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 〔 (1) 月~土 (2) 月・火・水・金 (3) 土 〕
	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	0分 年間休日数 77日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 ・木曜日午後休 ・年末年始・夏季休暇・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	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 〔 〕			
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 12人 就業場所 12人 (うち女性 12人) (うちパート 5人)	設立年 昭和27年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 小児科・内科・アレルギー科、歯科、口腔外科、消化器内科	
会社の特長	長年地域密着で、町の診療医院として開業しています。	
役職／代表者名	理事長 林 義久	法人番号 5180005011697
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

*無料駐車場あり
*昇給については、業績によります。
◆時間・日数について、ご希望がありましたらご相談ください。

7 選考等

採用人数	1人 募集 欠員補充 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 5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	〒 475-0855 愛知県半田市中町2丁目3 7 名鉄河和線知多半田駅 から 徒歩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 マイページカード 〔 その他 〕
	送付方法 Eメール 郵送 〔 面接時に持参下さい。 〕 求職者マイページ
	郵送の送付場所 〒
	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	総務 ハヤシ マチコ 林 真知子 電話番号 0569-21-1399 内線 () FAX 0569-24-3243 Eメール s.r-taxomura@cap.ocn.ne.jp