

求人番号

27020-31921441

事業所番号

2702-402939-2

1 求人事業所

事業所名	イッパンサイダンホウジン カンサイロウドウホケンキョウカイ 一般財団法人 関西労働保健協会
所在地	〒 530-0001 大阪府大阪市北区梅田 3 丁目 1 − 1 サウスゲートビル 1 7 階
地	ホームページ http://www.krk-osaka.or.jp

2 仕事内容

職種	涉外
仕事内容	・健康保険組合や企業への健康診断等の立案 ・既存事業所の健康診断（人間ドック・生活習慣病健診・定期健診等）の継続的な管理業務ならびに新規事業所の新規開拓 ・見積書・健診スケジュール・健診コース、提案書等の作成などの事務業務 【変更範囲：変更なし】
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
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17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	001 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

大阪府大阪市北区

職業分類

035-01
034-01

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b)	235,000 円 ~ 270,000 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 (22.0 日) 210,000 円 ~ 240,000 円
調整	手当 25,000 円 ~ 30,000 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
なし (円 ~ 円)	固定残業代に関する特記事項
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限なし)
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	あり (前年度実績 あり) 金額 1 月あたり 5,000 円 ~ 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 5.00 ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

一般財団法人 関西労働保健協会

求人票（フルタイム）

求人番号



27020-31921441

事業所番号



2702-402939-2 (2/2)

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 00分
（2） 08時 30分 ～ 13時 00分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔（2）土曜日〕

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 3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

60分

年間休日数

100日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 その他
〔当法人が定める健診カレンダー〕
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

128人

就業場所

44人

（うち女性）

32人

（うちパート）

19人

設立年

昭和59年

資本金

労働組合

なし

事業内容

人間ドック
法定健診
一般診療

会社の特長

各種健康診断、保健指導、労働衛生の啓蒙普及等の総合的な産業保健活動を行い、労働者の疾病予防及び健康増進に努めています。

役員／代表者名

理事長
渡邊 能行

法人番号 2120005014898

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

〔 〕

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 2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

書類到着後 10日以内

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

随時 〔 〕

選考場所

〒 530-0001

大阪府大阪市北区梅田 3 丁目 1 − 1

サウスゲートビル 1 7 階

J R 大阪駅 から 徒歩3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
〒 530-0001
大阪府大阪市北区梅田 3 丁目 1 − 1
サウスゲートビル 1 7 階

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

総務部

ツキヤマ 築山

電話番号 06-6345-2210 内線（ ）

FAX 06-6345-2805

Eメール