

求人番号

27040-10460941

事業所番号

2704-618982-2

受付年月日 令和6年4月16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		005	Z88	

オンライン自主応募可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

就業地住所	職業分類
大阪府大阪市阿倍野区	037-01

産業分類
832 一般診療所

1 求人事業所

事業所名	スズカケノキクリニック すずかけの木クリニック
所在地	〒 545-0053 大阪府大阪市阿倍野区松崎町 2-3-37 松崎町グリーンハイツ 1F ホームページ

2 仕事内容

職種	クリニック受付 医療事務
仕事内容	クリニック受付 医療事務 カルテの管理 患者さん対応 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

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b) 210,000 円 ~ 235,000 円 ※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
基本給 (a) 給 額 的 手 当 に 支 払 わ れ る 手 当 (b)	基本給 (月額平均) 又は時間額 210,000 円 ~ 235,000 円 月平均労働日数 (22.9 日)
	手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
	その他手当付記事項
賃形態金等	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)
昇給	あり (前年度実績 あり) 昇給率 3.11% ~ % (前年度実績)
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績) 賞与金額 50,000 円 ~ 150,000 円 (前年度実績)

求人票（フルタイム）



事業所名

すずかけの木クリニック

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 45分 ~ 19時 00分

(2) 08時 45分 ~ 12時 00分

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

(1) 月・火・水・金

(2) 木・土（休憩なし）

時間外労働時間

時間外労働なし 月平均 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

150分

年間休日数

90日

休日等

日 祝日 その他

週休二日制 その他

木土は午後休診

年末年始10日、夏季休暇10日

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

~~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 17人

就業場所 17人

(うち女性 17人)

(うちパート 14人)

設立年 平成20年

資本金

労働組合 なし

事業内容

外科、内科、乳腺外科のクリニック

会社の特長

外科、内科、乳腺外科の女性医師によるクリニック

役職／代表者名

院長 奥川 帆麻

法人番号

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

あり

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

求人に関する特記事項

※健康保険：医師国保

◇応募にはハローワークの紹介状が必要です。
(求職者マイページからオンライン自主応募の場合は不要)

7 選考等

採用人数

3人

募集増員理由

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

書類到着後 5日以内

面接後 5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

その他

書類選考後、追って連絡

選考場所

〒 545-0053

大阪府大阪市阿倍野区松崎町 2-3-3 7

松崎町グリーンハイツ 1 F

各線 天王寺／近鉄南大阪線 大阪阿部野橋駅 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 Eメール 郵送

求職者マイページ

郵送の送付場所 〒 545-0053

大阪府大阪市阿倍野区松崎町 2-3-3 7

松崎町グリーンハイツ 1 F

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

すずかけの木クリニック

採用担当者

電話番号 06-6626-2110

FAX 06-6626-2111

Eメール danderyd_ho1swedn@yahoo.co.jp

内線 ()