

求人番号

34010-18588441

事業所番号

3401- 17853-2

1 求人事業所

事業所名	イマダビョウイン (ジケイカイ) 医療法人社団 慈恵会 いまだ病院
所在地	〒 733-0003 広島県広島市西区三篠町 1 丁目 5 - 1 ホームページ

2 仕事内容

職種	医療事務／クリニック
仕事内容	受付・カルテ出し レセプト処理等
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2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	

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

広島県広島市西区

職業分類

037-01

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額 (a + b)	163,000 円 ~ 173,000 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 (20.8 日) 135,000 円 ~ 145,000 円
	職務手当 住宅手当 事務手当	10,000 円 ~ 10,000 円 10,000 円 ~ 10,000 円 8,000 円 ~ 8,000 円 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 皆勤手当 5000 円 職能手当 ~ 15000 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 20,000 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)	
昇給	あり (前年度実績 あり)	金額 1 月あたり 1,000 円 ~ 1,000 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 2.42 ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

医療法人社団 慈恵会 いまだ病院

求人票（フルタイム）

求人番号

34010-18588441

事業所番号

3401- 17853-2 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 09時 00分 ～ 18時 00分
（2） 09時 00分 ～ 13時 30分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
（1）月～金曜日
（2）土曜日（休憩なし）

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 8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 115日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 その他
ローテーション
年末年始、GW、盆
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
財形 ~~その他（ ）~~

退職金共済

未加入

退職金制度

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 再雇用制度 あり 勤務延長 あり
（一律 65歳）

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 86人
就業場所 14人
（うち女性 14人）
（うちパート 0人）
設立年 昭和51年
資本金
労働組合 なし

事業内容

病院（50床）・外科・整形外科・リハビリテーション科・胃腸科
・内科・麻酔科・肛門科・眼科

会社の特長

地域の皆様の健やかな生活に貢献すべく、地域に密着した医療を心がけてまいりました。これからも地域医療連携を密にし、信頼と実績で健康づくりのお手伝いをする地域の皆様のホームドクターです

役職／代表者名

理事長 今田 哲二
法人番号 8240005001243

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

なし

求人に関する特記事項

7 選考等

採用人数

2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 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

〒 733-0003
広島県広島市西区三篠町1丁目3-17
横川駅

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

担当者

医事課
コヤマ ジュン
小山 淳
電話番号 082-509-3311 内線（ ）
FAX 082-509-3312
Eメール