

求人番号

35090- 2880241

事業所番号

3509-613935-5

1 求人事業所

事業所名

サトウガンカ
さとう眼科

所在地

〒 740-0021
山口県岩国市室の木町 5 - 1 0 - 1 1

ホームページ <http://www.sato-eye-clinic.jp/>

2 仕事内容

職種

医療事務

仕事内容

*眼科における、医療事務業務をしていただきます。
・パソコンを使用した業務になります。

[将来の業務内容の変更範囲：変更なし]

※就業日数、就業時間については相談に応じます。

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

正社員登用 なし

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1日

紹介期限日 令和6年7月31日

求人票（パートタイム）

公開範囲

事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

就 業 場 所

事業所所在地と同じ
〒 740-0021
山口県岩国市室の木町 5 - 1 0 - 1 1

J R 岩徳線 西岩国駅 から 徒歩15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

必要経験等

必要な経験・知識・技能等

あれば尚可

医療事務の経験者であれば尚可

必要スキル

必要免許・資格

不問

試用期間

試用期間あり

期間 3ヶ月

試用期間中の労働条件 異なる

条件の内容

時給：1, 1 0 0 円

就業地住所

山口県岩国市

職業分類

037-01

産業分類

832 一般診療所

3 賃金・手当

(1 / 2)

時間額 (a + b)

1, 200 円 ~ 1, 200 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (a)

基本給（時間換算額）

1, 200 円 ~ 1, 200 円

給付額 (b)

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

固定残業代 (c)

なし (円 ~ 円)

固定残業代に関する特記事項

その他手当 (d)

賃形態金等

時給

円 ~ 円

その他内容

通手動当

実費支給（上限あり）

月額 10, 000 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外）

翌月 15 日

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1時間あたり 30 円 ~ 50 円（前年度実績）

賞与

なし

年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）

求人番号



35090- 2880241

事業所番号



3509-613935-5 (2/2)

事業所名	さとう眼科
------	-------

4 労働時間

就業時間	(1) 14時 30分 ~ 18時 30分 (2) 08時 30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 〔 (2) 土曜日 〕
	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 週所定労働日数 週2日 ~ 週5日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 ・火曜、土曜は、PM休診 ・GW、夏季休暇、年末年始 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 3 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 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 12人 就業場所 11人 (うち女性 11人) (うちパート 5人)	設立年 平成22年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 眼科医院	
会社の特長	.	
役職／代表者名	理事長 佐藤 俊介	法人番号 1250005007519
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		

求人に関する特記事項

* 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数は、労基法により比例付与
* 週の所定労働時間が20時間以上の場合、雇用保険加入

◆応募にはハローワークの紹介状が必要です。

7 選考等

採用人数	2人	募集理由 []
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 1日以内 面接後 6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	〒 740-0021 山口県岩国市室の木町 5 - 1 0 - 1 1 JR岩徳線 西岩国駅 から 徒歩15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 ｼﾞｬﾌﾞｶｰﾄﾞ [その他]	
	送付方法 メール 郵送 求職者マイページ [面接時に持参]	
	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	院長 サトウ シュンスケ 佐藤 俊介 電話番号 0827-30-3100 内線 () FAX 0827-30-7777 Eメール info@sato-eye-clinic.jp	