

求人番号

41010- 5671841

事業所番号

4101-614979-6

受付年月日 令和6年4月5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  | Z54               |  |  |  |  |

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不可

|        |        |
|--------|--------|
| 就業地住所  | 職業分類   |
| 佐賀県佐賀市 | 037-01 |
|        |        |
|        |        |

|           |
|-----------|
| 産業分類      |
| 832 一般診療所 |

1 求人事業所

|      |                                                     |
|------|-----------------------------------------------------|
| 事業所名 | シグタソウゴウシンリョウクリニック<br>しげた総合診療クリニック                   |
| 所在地  | 〒 840-0214<br>佐賀県佐賀市大和町大字川上 3 2 3 - 1<br><br>ホームページ |

2 仕事内容

|         |                                                                                      |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種      | 【正社員】医療事務                                                                            |
| 仕事内容    | ・受付<br>・電話対応<br>・レセプト請求<br>・院内の清掃 等<br><br>【変更範囲：変更なし】<br><br>＜応募には、ハローワークの紹介状が必要です＞ |
| 雇用形態    | 正社員<br>正社員以外の名称                                                                      |
| 派遣・請負・等 | 就業形態<br>派遣・請負ではない<br>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<br><br>契約更新の条件                                                             |

3 賃金・手当

( 1 / 2 )

|       |                             |                                              |           |
|-------|-----------------------------|----------------------------------------------|-----------|
| 賃金    | 月額 ( a + b )                | 195,000 円 ~                                  | 195,000 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 ( 21.1 日 )                           |           |
|       | 195,000 円 ~                 | 195,000 円                                    |           |
|       | 手当                          | 円 ~                                          | 円         |
| 固定残業代 | なし ( 円 ~ 円 )                | 固定残業代に関する特記事項                                |           |
|       |                             |                                              |           |
|       | 皆勤手当                        | 土曜手当 : 1 回 1 , 5 0 0 円 ( 4 週で 6 , 0 0 0 円 )  |           |
|       |                             |                                              |           |
|       |                             |                                              |           |
| 賃形態金等 | 月給                          | 円 ~                                          | 円         |
| 通手勤当  | 実費支給 ( 上限あり )               | 月額 13,000 円                                  |           |
| 賃締切金日 | 固定 ( 月末以外 )                 | 毎月 15 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 2,000 円 ~ 2,000 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 )<br>賞与月数 計 2.40 ヶ月分 ( 前年度実績 ) |           |

事業所名

しげた総合診療クリニック

求人票（フルタイム）

求人番号



41010- 5671841

事業所番号



4101-614979-6 （2／2）

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）  
（1） 08時 30分 ～ 17時 30分  
（2） 09時 00分 ～ 18時 00分  
（3） 09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

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 30 時間  
36協定における特別条項 あり  
特別な事情・期間等  
緊急医療業務：1ヶ月80時間、1年720時間、年6回まで

休憩時間

60分

年間休日数

111日

休日等

日 祝日 その他  
週休二日制 毎 週  
盆（8／13～15）・年末年始（5日程度）  
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 11人  
就業場所 11人  
（うち女性 11人）  
（うちパート 3人）

設立年 平成23年  
資本金  
労働組合 なし

事業内容

一般内科、総合診療クリニック。漢方内科、心療内科、アレルギー科、小児科も診療いたします。加えてデトックス内科、リラックス内科、グッド・エイジング内科等の特殊な診療も行います。

会社の特長

西洋医学、東洋医学、代替療法、自然療法を組み合わせ、全人的で総合的な診療を行います。患者、家族、職員全員にとって生涯に渡る学びの場、憩いの場になるようなクリニックを目指します。

役職／代表者名

院長 重田 研一郎

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 あり  
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

\*制服支給あり

\*昇給・賞与は、勤務実績及び業績によります。

\*ハローワークからの事前連絡後、履歴書（写真貼付）・ハローワーク紹介状を送付してください。  
書類選考後、面接日時等を連絡します。

7 選考等

採用人数

1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

書類選考結果通知 面接選考結果通知  
書類到着後 14日以内 面接後 21日以内

通知方法

求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他

日時

その他 後日連絡

選考場所

〒 840-0214  
佐賀県佐賀市大和町大字川上3 2 3 - 1

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 ~~自己申告書~~ 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  
〒 840-0214  
佐賀県佐賀市大和町大字川上3 2 3 - 1

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

経理  
シゲタ チエ  
重田 千絵  
電話番号 0952-64-9800 内線（ ）  
FAX 0952-64-9809  
Eメール

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。