

求人番号

41020- 2168741

事業所番号

4102- 1607-5

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン セインシカイ ハラマキイイン 医療法人 清心会 服巻医院
所在地	〒 847-0062 佐賀県唐津市船宮町 2 5 8 8 - 3 ホームページ http://www.haramaki-iin.jp

2 仕事内容

職種	医療事務
仕事内容	* 医療費の計算、診療報酬請求事務 * 医療情報管理 * 受付、電話対応など ※面接にはハローワークの紹介状が必要です。 変更範囲：変更なし
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・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	雇用期間の定めあり（4ヶ月以上） ～ 令和7年3月31日 契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり） 契約更新の条件 契約満了の時点の業務の有無または業務量

受付年月日 令和6年4月25日

紹介期限日 令和6年6月30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	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可

就業地住所

佐賀県唐津市

職業分類

037-01

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	時間額 (a + b)	900 円 ～ 930 円
	※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
	基本給 (時間換算額)	900 円 ～ 930 円
	手当	円 ～ 円
金	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
通手動当	実費支給 (上限あり)	月額 4,100 円
賃締切金日	固定 (月末)	
賃支払金日	固定 (月末以外)	当月 28 日
昇給	あり (前年度実績 あり)	金額 1月あたり 1,000 円 ～ 5,000 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）



事業所名

医療法人 清心会 服巻医院

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 ～ 13時 00分
（2） 09時 00分 ～ 15時 00分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
＊業務状況により就業時間（2）の場合もあります。

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

0分 週所定労働日数 週6日 程度 労働日数について 相談可

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 その他
＊勤務表による。
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 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 40人 設立年 昭和26年
就業場所 13人 資本金
（うち女性 13人）
（うちパート 3人） 労働組合 なし

事業内容

医療業（内科・循環器科・胃腸科・外科・整形外科・リウマチ科・リハビリテーション・デイケア・訪問看護・訪問リハ・訪問介護。

会社の特長

診療部門、介護部門の多職種での連携を図りながら、切れ目の無い包括的なケアの実現を目指します。

役職／代表者名

院長 服巻 信也 法人番号 2300005005219

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

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
＊通勤手当は規定により支給。
※事前連絡のうえ履歴書・紹介状を郵送又は持参下さい。
書類選考：応募書類到着後5日程度で可否連絡予定。
面接：面接日より7日程度で採否通知予定。

7 選考等

採用人数

1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

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 7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

〒 847-0062
佐賀県唐津市船宮町2 5 8 8 - 3

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 郵送 郵送
求職者マイページ 郵送または持参
郵送の送付場所
〒 847-0062
佐賀県唐津市船宮町2 5 8 8 - 3
応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

＊事前連絡

担当者

事務長
マエダ ケンジ
前田 憲志
電話番号 0955-72-2360 内線（ ）
FAX 0955-72-2359
Eメール
haramakiclinic@almond.ocn.ne.jp

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。