

求人番号

42050- 1367341

事業所番号

4205-613475-2

受付年月日 令和6年4月3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

C00

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

長崎県南島原市

職業分類

037-01

産業分類

832

一般診療所

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジン バディメディカル

医療法人 バディメディカル
(小嶺整形外科クリニック、ケアプランセンターみなケア)

所在地

〒 859-2206
長崎県南島原市有家町中須川 1 9 6 - 1

ホームページ

2 仕事内容

職種

医療事務／小嶺整形外科クリニック * 急 募 *

仕事内容

外来患者さんへの受付、レセプト請求業務
電子カルテの入力
会計・患者さんの誘導

*変更範囲：法人が定める全ての業務

※面接の際は安定所の紹介状が必要です。

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

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)

154,000 円 ~ 180,000 円

※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

基本給 (a)

基本給 (月額平均) 又は時間額

月平均労働日数 (24.4 日)

125,000 円 ~ 140,000 円

職務手当

15,000 円 ~ 20,000 円

職能手当

14,000 円 ~ 20,000 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

月給

円 ~ 円

その他内容

通手勤当

実費支給 (上限あり)

月額 10,000 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)

昇給

あり (前年度実績 あり)

金額 1 月あたり 3,000 円 ~ 3,000 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 3.00 ヶ月分 (前年度実績)

求人票（フルタイム）



事業所名

医療法人 パディメディカル
（小嶺整形外科クリニック、ケアプランセンターみなケア）

4 労働時間

就業時間

（1） 09時 00分 ～ 18時 30分
（2） 09時 00分 ～ 11時 30分
（3） ～

又は ～ の間の 時間

就業時間に関する特記事項
（2）は土曜日、休憩無

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 15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

120分

年間休日数

72日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 その他

*土曜日の勤務については相談に応じます

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
（一律 60歳）

再雇用制度 あり
（上限 65歳まで）

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 15人
就業場所 15人
（うち女性 11人）
（うちパート 6人）

設立年 平成20年
資本金
労働組合 なし

事業内容

整形外科

会社の特長

平成20年3月に開院したクリニックです。地域に密着し、地域に貢献出来る医療を目指しています。明るく元気のあるスタッフを募集しています。未経験者でも大丈夫です。

役職／代表者名

理事長
小嶺 俊

法人番号 6310005008357

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 該当者なし

看護休暇取得実績 該当者なし

外国人雇用実績

U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

- *健康保険は医師国保
- *駐車場無料
- *副業禁止

7 選考等

採用人数

1人

募集理由

増員

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 7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

後日連絡

選考場所

〒 859-2206
長崎県南島原市有家町中須川196-1
小嶺整形外科クリニック

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
〒 859-2206
長崎県南島原市有家町中須川196-1
小嶺整形外科クリニック

応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

応募書類事前送付

担当者

理事長

コミネ シュン
小嶺 俊
電話番号 0957-82-1755 内線（ ）
FAX
Eメール