



求人番号

43070-1789741

事業所番号

4307-100524-2

受付年月日 令和6年5月7日

紹介期限日 令和6年7月31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	B01			

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

熊本県人吉市

職業分類

037-03
033-02

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダン ケンセイカイ 医療法人社団 健成会
所在地	〒868-0033 熊本県人吉市下新町359 ホームページ http://www.oyakuen-g.or.jp

2 仕事内容

職種	介護老人保健施設事務職員
仕事内容	・一般事務業務（受付窓口対応、来客対応、電話対応、総務・労務、請求業務など） ※必要な知識やスキルに関しては先輩スタッフで丁寧に指導いたしますのでご安心下さい。 【※職場見学可】 ◎応募にはハローワークの紹介状が必要です。 *業務の変更範囲：変更なし ◆写真画像あり→【事業所画像情報】のボタンをタッチ◆
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

就業場所	〒868-0041 熊本県人吉市七地町495 『介護老人保健施設 リバーサイド御薬園』 くま川鉄道 相良藩願成寺駅 から 車5分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） 敷地内禁煙
マイ通勤力	可 駐車場 あり
転勤可能性	あり 転勤範囲 法人内事業所
年齢	年齢制限 あり（64歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年制一律65歳のため
学歴	必須 高校以上
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必PC要スキル	ワード・エクセルの基本操作
必要な免許・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 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a+b)	174,000円 ~ 189,000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 174,000円 ~ 189,000円 月平均労働日数 (21.6日)
定額の手当 (b)	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)	学歴・経験年数・資格等考慮します。 また、入職後の勤務能力に応じて各種手当も検討いたします。 日祝日出動手当新設（R6年4月1日より）
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通勤手当	実費支給（上限あり） 月額 9,800円
賃締切日	固定（月末以外） 毎月 15日
賃支払日	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 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 2.50ヶ月分（前年度実績）



事業所名	医療法人社団 健成会
------	------------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) 07時 30分 ~ 16時 30分 (3) ~ ~ 又は ~ ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 (2)は週1~2回の早出勤務 *変形 (4週間単位)
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 2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	60分 年間休日数 105日
休日等	その他 週休二日制 その他 勤務表による4週8休 ※日曜勤務あり (月1回程度) 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	退職金制度		
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金	未加入	あり (勤続 3年以上)		
定年制	あり (一律 65歳)	再雇用制度	あり (上限 70歳まで)	勤務延長	なし
入居可能住宅	単身用 <input type="checkbox"/> あり 世帯用 <input type="checkbox"/> 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 123人 就業場所 97人 (うち女性 64人) (うちパート 24人)	設立年 昭和63年 資本金 4,000万円 労働組合 なし	
事業内容	医療 (診療所)、介護老人保健施設、訪問看護ステーション デイサービスセンター、ヘルパーステーション、居宅介護支援事業所、グループホーム		
会社の特長	地域に密着した有床診療所として、良質な医療・患者様に寄り添った医療を提供し、患者様・ご家族に愛される地域密着の医療機関として診療を行っています。		
役員/代表者名	理事長 立津 梨恵	法人番号 8330005007537	
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 あり	看護休暇取得実績 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

初めの方も採用後慣れるまでは、各業務担当者がサポートしていきます。
職場見学は随時対受付中です。お気軽にお問い合わせください。

※ブライト企業2023年認定

【事業主・求職者の皆様へ】求人票は雇用契約書ではありません。
採用後の労働条件については必ず労働条件通知書等を交わして下さい。<労基法第15条第1項>

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	欠員補充		
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 4日以内	面接後 4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	その他 [履歴書提出後、本人に連絡]				
選考場所	〒 868-0041 熊本県人吉市七地町 4 9 5 『介護老人保健施設 リバーサイド御薬園』 くま川鉄道 相良蒲願成寺駅 から 車5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 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 送付方法 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 求職者マイページ [郵送または持参] 郵送の送付場所 〒 868-0041 熊本県人吉市七地町 4 9 5 『介護老人保健施設 リバーサイド御薬園』 応募書類の返戻 選考後は返却				
	選考に関する特記事項 履歴書・紹介状を郵送又は持参下さい。 書類選考後、面接日時を連絡いたします。				
担当者	事務 黒木 電話番号 0966-22-6811 FAX 0966-22-6899 Eメール	内線 ()			