

求人番号

45010- 9260741

事業所番号

4501-202639-8

受付年月日 令和6年4月4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  | Y61               |  |  |  |  |

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  | 職業分類   |
| 宮崎県宮崎市 | 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 レンリンカイ ナカムラコウセイクリニック<br>医療法人 廉凜会 中村孝正クリニック |
| 所在地  | 〒 880-0021<br>宮崎県宮崎市清水 1 丁目 8 番 3 5 号<br><br>ホームページ |

2 仕事内容

|         |                                                                                                                |           |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 職種      | 医療受付事務                                                                                                         |           |
| 仕事内容    | ・レセプト請求事務<br>・コンピュータへの入力事務<br>・窓口での患者様の対応、電話対応<br><br>*制服を貸与します。<br><br>*未経験の方も応募可能です。指導致します。<br><br>変更範囲：変更なし |           |
| 雇用形態    | パート労働者<br>正社員以外の名称<br><br>正社員登用 あり<br>正社員登用の実績（過去 3 年間）<br>2 名                                                 |           |
| 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<br><br>契約更新の条件                                                                                       |           |

|         |                                                                                              |        |    |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|
| 就業場所    | 事業所所在地と同じ<br>〒 880-0021<br>宮崎県宮崎市清水 1 丁目 8 番 3 5 号<br><br>宮崎駅 から 車10分<br><br>受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） |        |    |
| マイ通勤    | 可<br>駐車場 あり                                                                                  | 転可勤能の性 | なし |
| 年齢      | 年齢制限 あり（59歳以下）<br>年齢制限該当事由 定年を上限<br>定年年齢 6 0 歳のため                                            |        |    |
| 学歴      | 不問                                                                                           |        |    |
| 必要経験    | 必要な経験・知識・技能等 不問                                                                              |        |    |
| 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<br>試用期間中の労働条件 同条件                                                             |        |    |

3 賃金・手当 (1 / 2)

|       |                          |             |       |
|-------|--------------------------|-------------|-------|
| 賃金    | 時間額 (a + b)              | 900 円 ~     | 900 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 ~     | 900 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            |             |       |
|       | その他手当付記事項 (d)            |             |       |
|       | 賃形態金等                    | 時給          | 円 ~   |
| 通手勤当  | その他内容                    |             |       |
| 賃締切金日 | なし                       |             |       |
| 賃支払金日 | 固定（月末）                   |             |       |
| 昇給    | 固定（月末以外） 翌月 15 日         |             |       |
| 賞与    | なし                       |             |       |
|       | なし                       | 年 回（前年度実績）  |       |

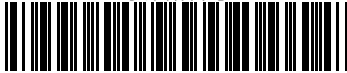
求人票（パートタイム）

求人番号



45010- 9260741

事業所番号



4501-202639-8 （2／2）

|      |                    |
|------|--------------------|
| 事業所名 | 医療法人 廉凜会 中村孝正クリニック |
|------|--------------------|

4 労働時間

|      |                                                                                                                        |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 就業時間 | 交替制（シフト制）<br>（1） 11時 00分 ～ 15時 00分<br>（2） 16時 00分 ～ 20時 00分<br>（3） ～<br>又は ～ の間の 時間<br>就業時間に関する特記事項<br>＊就業時間は、相談に応じます。 |
|      | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等                                                                         |
|      | 休憩時間 0分 週所定労働日数 週3日 以上                                                                                                 |
| 休日等  | 土 その他<br>週休二日制 毎 週<br>病院カレンダーによる<br>ローテーション<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 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<br>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 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 <input checked="" type="checkbox"/> あり<br>世帯用 <input checked="" type="checkbox"/> あり |                    |          |
|        | 利用可能託児施設 なし<br>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 20人<br>就業場所 20人<br>（うち女性 15人）<br>（うちパート 3人） | 設立年 昭和63年<br>資本金 2,500万円<br>労働組合 なし |
|          | 事業内容 形成外科・整形外科・美容外科・リハビリテーション科                   |                                     |
| 会社の特長    | 市内の中心地で交通の便が良く、新しい医療をめざしてみんなで成長したいと思います。         |                                     |
| 役員／代表者名  | 理事長 中村 孝正                                        | 法人番号 1350005000513                  |
| 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 | なし                                               | 介護休業取得実績 なし<br>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

- ・能力により、昇給あり
- ・賞与は6ヶ月勤務経過後より支給となります。
- ・労働条件により、加入保険等は異なります。

＊応募書類の返却は、直接受取に來られる場合及び切手を貼った返信用封筒の送付があれば返却致します。それ以外は責任を持ってシュレッダー処理いたします。

7 選考等

|       |                                                                      |           |
|-------|----------------------------------------------------------------------|-----------|
| 採用人数  | 2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  | 即決 書類選考結果通知 面接選考結果通知<br>書類到着後 1日以内 面接後 5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  | 〒 880-0021<br>宮崎県宮崎市清水1丁目8番35号<br>宮崎駅 から 車10分                        |           |
| 応募書類等 | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <input checked="" type="checkbox"/> その他 |           |
|       | 送付方法 メール 郵送<br>求職者マイページ 面接時持参                                        |           |
|       | 郵送の送付場所 〒<br>応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄                                      |           |
|       | 選考に関する特記事項                                                           |           |
| 担当者   | 人事<br>採用担当者<br>電話番号 0000-00-0000 内線（ ）<br>FAX 0985-26-1278<br>Eメール   |           |