

05080- 552841

事業所番号



0508-613593-1

# 求人票(フルタイム)

公 開	事業所	事業所名等を含む求人情報を公開する						
範 囲								
						_		
	B60							

831 病院

産業分類

(1/2)

.

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

3 賃金・手当

1	水	ζ,	Λ.	事	3	₹	肵	
_					-			-
車								

事業所名	ケマナイヒフカクリニック けまない皮膚科クリニック
所	〒 018-5334 秋田県鹿角市十和田毛馬内字城ノ下19
在	
地	ホームページ

2	仕事内容
職種	医療事務・一般事務員
仕	●クリニックにおいて事務業務を担当していただきます ・窓口受付、会計業務(領収書、処方箋等の伝票類発行を含む) ・電子カルテの入力
事	・レセプト業務 (PC入力等) ・クリニック総務事務 ・電話対応
内	*パート希望の方は、ご相談下さい *定年年齢(60歳)以上の方の応募も歓迎します *未経験の方には丁寧に指導いたします *制服支給あり(但し、履き物は各自で準備していただきます)
容	本前版文和の9 (担し、腹さ物は合目で準備していたださます)
雇	_正社員
用	正社員以外の名称
形	正社員登用 正社員登用の実績(過去3年間)
態	
派請遣負	就 業 形 態 派遣・請負ではない
・等	労働者派遣事業の許可番号
雇	雇用期間の定めなし
用	
期	契約更新の条件
間	

_	
就就	事業所所在地と同じ 〒 018-5334 秋田県鹿角市十和田毛馬内字城ノ下19
業	JR花輪線 十和田南駅 から 車5分
場	
所	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) [
マイ通 カ <u>サ</u>	可 転可 なし   駐車場 あり の性
年	年齢制限 あり (59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限
齢	定年年齢を上限とするため
学	必須 高校以上
歴	
必経 要験 な等	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 医療事務
必 要 な	入力程度(会計ソフトの入力があります)
必要な免許	不問
資格	
試用期間	試用期間あり 期間 6ヶ月

	* ([	[ <b>(a+b)</b> 固定残業代が <i>あ</i>	<b>144,</b> る場合は a +	<b>000円</b> b+c)	~	160,000円	
	基 (a)	基本給(月額		間額 0円 ~		労働日数(19.4 日 ,000円	)
賃	定額的に支払われる手当(b)		手当 手当 手当 手当	円 円	~ ~ ~ ~	円 円 円	
	固定残業代		円 〜関する特記事		円)		
金	その他手当付記事項(d)						
賃形 態 金等	月給	他内容		~		円	
通手 勤当	実費	支給(上限あ	59)	月	額 10,0	000円	
賃締 切 金日	固定	(月末)					
賃支 払 金日	固定	(月末以外)	翌月 20	B 			
昇給	あり	(前年度実績	 i なし)				
賞与	あり	(前年度実績	す なし)		年 回	(前年度実績)	

事業所名	けまない皮膚科クリニック

# 求人票(フルタイム)





4	労働時間
就業時間	交替制(シフト制) (1) 08時 00分 ~ 17時 00分 (2) 08時 15分 ~ 17時 15分 (3) 08時 30分 ~ 17時 30分 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 [*(1)~(3)の交替制
時間外労	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

労働時間 休憩 時間

年間休日数

土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週

60分

日

\*クリニック指定日(毎月第1金曜日は休診) お盆、年末年始、GWは当クリニックのスケジュール表による

132日

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

託児施設に関する特記事項

	C 10 10 17 75 120 71 11 13		
加入	雇用 労災 会災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
保険	財形 その他 ( )	未加入	なし
企業 年金	<del>厚生年金基金</del> 確定拠出年金	確定給付年金	2
	定年制 あり 再雇用制 (一律 60歳) (上限 65		勤務延長 なし
入居	可能住宅 <del>単身用 あり</del> 世 <del>帯用 あり</del>		
利用で	 可能託児施設 なし		

## 6 会社の情報

企業情報	従業員数 就業場所 (うち女性 (うちパート	9人 9人 9人) 1人)	設立年 資本金 労働組合 なし
事業内容	皮膚科クリニックで原	皮膚科領域	域の医療を提供します
会社の特長	皮膚科専門医による語	参察・治療	療を提供します
役職/ 代表者名	院長 渡部 晶子		法人番号
就業規則	フルタイム を	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 取得実		体業 学実績	なし 看護休暇 なし 取得実績
外国人原	雇用実績 なし		

### 求人に関する特記事項

- \*賃金額については、経験等により考慮します。
- \*昇給、賞与はクリニックの業績等により支給します。
- \*試用期間(期間・条件等)について、相談に応じます。
- \*制服支給あり(但し、履き物は各自で準備していただきます)
- \*駐車場:自己負担なし
- \*応募書類は、面接時にご持参ください。
- ※詳細については、面接時にご説明いたします。

7	選考等			1811111	0	508-613593-	1 (2/:	
採用人数	3	人	募集 理由	その他 [欠員補充	・増員			]
選考 方法	書類選	考 正	面接( <del>)</del>	予定 1[	回)	筆記試験	<del>その他</del>	
結果 通知	即決	書類選求 書類到記	等結果道 音後	<del>動</del> 知 一日以内		選考結果通知 6 7日以内	<del>その他</del>	
通知 方法	求職者	₹4ぺ-	ジに連	絡 郵送	電記	€ <del>≠=#</del>	<del>その他</del>	
日時	その他	・ 金曜日の	11:3	30~ (%	診察状況	により変動あ	IJ)	]
選考場所	〒 018- 秋田県鹿 JR花輪紅				下19			
		紹介状 <del>E書</del> デョ		:(写真貼f ≌ [ <del>その他</del>	寸) •			]
応募書類等			 : <del>逆</del> 	[ 持参	 : 			]

### 選考に関する特記事項

応募書類の返戻

※選考結果通知は、面接後7日程度要しますが、応募状況により 「即決」する場合があります。

求人者の責任にて廃棄

	事務				
担当者	採用担当者 電話番号 FAX Eメール	0186-22-3373 0186-22-3372	内線	(	)