

求人番号

07010- 4045841

事業所番号

0701- 1453-6

受付年月日 令和6年3月6日

紹介期限日 令和6年5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	Z54			Y12	

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

福島県伊達市

職業分類

037-01

035-99

産業分類

831

病院

1 求人事業所

事業所名

コウエキザイダンホウジン ジンセンカイ

公益財団法人 仁泉会

所在地

〒 960-0596

福島県伊達市箱崎字東 2 3 番地 1

ホームページ

https://www.jinsenkai.or.jp/

2 仕事内容

職種

医師事務作業補助（北福島医療センター）

仕事内容

「北福島医療センター」において、医師の事務作業をサポートするお仕事です。

・サマリー制作

・電子カルテ入力

・診断書作成等

*業務の変更範囲：変更無し

雇用形態

正社員以外

正社員以外の名称 契約職員

正社員登用 なし

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

雇用期間の定めあり（4ヶ月以上）

6ヶ月

契約更新の可能性 あり（原則更新）

契約更新の条件

3 賃金・手当

月額（a+b）

155,720 円 ～ 192,920 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（月額平均）又は時間額

155,720 円 ～ 192,920 円

月平均労働日数（21.5 日）

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

固定残業代

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

*扶養手当（16,000～27,000円）

*賃金の支払いは当月末日

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 27,000 円

賃締切金日

固定（月末以外）

毎月 20 日

賃支払金日

固定（月末）

昇給

あり（前年度実績 なし）

賞与

あり（前年度実績 なし）

年 回（前年度実績）

事業所名

公益財団法人 仁泉会

求人票（フルタイム）

求人番号

07010- 4045841

事業所番号

0701- 1453-6 （2／2）

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） ～
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項

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 あり
特別な事情・期間等
万が一緊急に業務が逼迫した際に1日7時間、年6回を限度に1ヶ月80時間、年間720時間までとする。

休憩時間

60分 年間休日数 107日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 その他
シフトにより月9日 ※入職から3ヶ月後に有給休暇付与（付与日数は入職月により異なります）
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 15 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 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 597人
就業場所 308人
（うち女性 237人）
（うちパート 39人）
設立年 昭和59年
資本金
労働組合 なし

事業内容

医療保健業 施設：北福島医療センター・保原中央クリニック・プライムケア桃花林・あぶくま訪問看護ステーション・あぶくまヘルパーステーション・あぶくまケアプランステーション他

会社の特長

” 医は仁なり ” をモットーに北福島医療センターをはじめ、外来の各専門クリニック、介護老人保健施設などを通じて地域医療に貢献し、さらなる発展を目指します。

役員／代表者名

理事長 木村 秀夫
法人番号 3380005010301

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 あり
看護休暇 取得実績 なし

外国人雇用実績 なし U I J ターン歓迎

7 選考等

採用人数

1人 募集 増員理由

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 その他
書類到着後 7日以内 面接後 14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 随時
選考場所 〒 960-0596
福島県伊達市箱崎字東23番地1
福島交通 北福島医療センターバス停駅 から 徒歩0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 その他
送付方法 郵送
求職者マイページ
郵送の送付場所 〒 960-0596
福島県伊達市箱崎字東23番地1
応募書類の返戻 選考後は返却
選考に関する特記事項
担当 公益財団法人仁泉会 総務部
採用担当者
電話番号 024-505-6010 内線（ ）
FAX 024-505-6012
Eメール

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。