

求人番号

07040- 7135941

事業所番号

0704-106371-2

1 求人事業所

|        |                                        |
|--------|----------------------------------------|
| 事業所名   | イリョウホウジン キビタキカイ コオリヤマトウンケイセイガククリニック    |
| 所在地    | 医療法人 きびたき会<br>郡山タウン形成外科クリニック           |
|        | 〒 963-8002<br>福島県郡山市駅前2-3-10 セントラルビル6F |
| ホームページ | http://www.keisei.ne.jp                |

2 仕事内容

|         |                                                                                                                                                       |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種      | 医療カウンセラー・受付事務・看護助手（いわき市）                                                                                                                              |
| 仕事内容    | ◎医療カウンセラー業務を中心に受付業務、看護助手業務を兼務していただきます。<br>・医療カウンセラー（患者さんの美容相談サポート、アドバイス）<br>・受付事務（受付、電話対応、患者誘導）<br>※パソコン操作あり<br>・看護助手（医師、看護師の補助業務）<br><br>変更範囲：上記の範囲内 |
| 雇用形態    | 正社員<br>正社員以外の名称                                                                                                                                       |
| 派遣・請負・等 | 就業形態<br>派遣・請負ではない<br>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                                                                                                                              |

受付年月日 令和6年4月24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  | Z54 Y12           |

オンライン自主応募可  
地方自治体のみ可

就業地住所

|         |
|---------|
| 福島県いわき市 |
|         |
|         |

職業分類

|        |
|--------|
| 053-99 |
| 037-01 |
| 028-01 |

産業分類

|     |       |
|-----|-------|
| 832 | 一般診療所 |
|-----|-------|

3 賃金・手当

(1/2)

|                           |                                                                                                       |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 月額 (a + b)                | 209,091 円 ~ 365,910 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          | 月平均労働日数 (21.1 日)                                                                                      |
| 200,000 円 ~               | 350,000 円                                                                                             |
| 手当                        | 円 ~ 円                                                                                                 |
| 手当                        | 円 ~ 円                                                                                                 |
| 手当                        | 円 ~ 円                                                                                                 |
| 手当                        | 円 ~ 円                                                                                                 |
| 固定残業代                     | あり ( 9,091 円 ~ 15,910 円 )<br>固定残業代に関する特記事項<br>・固定残業手当は6時間分の割増賃金です<br>・時間外労働が6時間を超えた場合は追加で割増賃金を支給いたします |
| その他手当付記事項                 | ※実績に応じ院単位で報奨金制度あり                                                                                     |
| 賃形態金等                     | 月給 円 ~ 円<br>その他内容                                                                                     |
| 通手勤当                      | 実費支給 (上限あり) 月額 20,000 円                                                                               |
| 賃締切金日                     | 固定 (月末以外) 毎月 20 日                                                                                     |
| 賃支払金日                     | 固定 (月末以外) 当月 25 日                                                                                     |
| 昇給                        | あり (前年度実績 あり)<br>金額 1月あたり 3,000 円 ~ 10,000 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)<br>賞与月数 計 2.00ヶ月分 (前年度実績)                                                 |

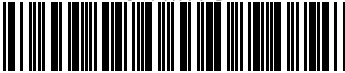
求人票（フルタイム）

求人番号



07040- 7135941

事業所番号



0704-106371-2 （2／2）

|      |                              |
|------|------------------------------|
| 事業所名 | 医療法人 きびたき会<br>郡山タウン形成外科クリニック |
|------|------------------------------|

4 労働時間

|      |                                                                                                                                   |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 就業時間 | 交替制（シフト制）<br>（1） 10時 00分 ～ 19時 00分<br>（2） 10時 00分 ～ 18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>〔（1）は平日・土曜日<br>（2）は日曜日・祝日〕 |
|      | 時間外労働あり 月平均 5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<br>〔 〕                                                                            |
|      | 休憩時間 60分 年間休日数 111日                                                                                                               |
|      | 休日等<br>その他<br>週休二日制 毎 週<br>◆土・日・祝を含めたシフト制◆週休二日制（月9日程度の休み）<br>◆年始（1／1～1／3）<br>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 <del>公災</del> 健康 厚生                  | 退職金共済 | 退職金制度           |
|                                                | 財形 <del>その他（ ）</del>                       | 未加入   | あり<br>（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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし<br>（一律 60歳） （上限 65歳まで） |                                            |       |                 |
| 入居可能住宅                                         | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> 〔 〕 |       |                 |
| 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 66人<br>就業場所 16人<br>（うち女性 16人）<br>（うちパート 0人）             | 設立年 平成12年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容 完全予約制をとっている美容外科クリニックです。                                 |                             |
| 事業内容             | 明るく、清潔なクリニックです。美容医療に対して患者さんが抵抗なく気持ちよく受けられるような雰囲気づくりを目指しています。 |                             |
| 会社の特長            | 〔 〕                                                          |                             |
| 役職／代表者名          | 理事長 石原 信浩                                                    | 法人番号 3380005003206          |
| 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 なし<br>看護休暇取得実績 あり  |
| 外国人雇用実績 〔 〕      |                                                              |                             |

求人に関する特記事項

＊日帰り及び宿泊を伴う出張あり（出張手当あり）

＊研修制度あり

＊マイカー通勤の場合、駐車場は自己確保・自己負担

※事前連絡の上、応募書類を郵送願います。

※研修期間終了時に、適性を見極めて他職種（受付業務、看護助手等）に変更となる場合があります。

※応募書類の郵送は下記にお願いいたします。  
〒963-8002  
郡山市駅前2-3-10 セントラルビル5階  
医療法人きびたき会（タウン形成外科クリニック）法人事務局

7 選考等

|                                                                   |                                                                                           |                                              |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 採用人数                                                              | 2人                                                                                        | 募集理由 欠員補充<br>〔 〕                             |
| 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 7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 <del>Eメール</del> その他                    |
| 日時                                                                | 随時 〔 〕                                                                                    |                                              |
| 選考場所                                                              | 〒 970-8026<br>福島県いわき市平字白銀町9-1 グランパークホテルパネックス<br>いわき1階 「いわきタウン形成外科クリニック」<br>JRいわき駅 から 徒歩5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 <del>資格カード</del> 〔その他 〕                                      |                                              |
|                                                                   | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送<br>求職者マイページ 〔 〕                                                   |                                              |
|                                                                   | 郵送の送付場所<br>〒<br>郡山市駅前2-3-10 セントラルビル5階 医療法人きびたき会<br>（タウン形成外科クリニック）法人事務局                    |                                              |
|                                                                   | 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<br>事前連絡の上、応募書類は法人事務局に郵送して下さい（オンライン自主応募の場合、紹介状は不要です）。〕 |                                                                                           |                                              |
| 担当者                                                               | 事務局運営部 採用担当者<br>採用担当者<br>電話番号 024-954-5244 内線（ ）<br>FAX 024-954-5288<br>Eメール              |                                              |