



求人番号

09010-36145941

事業所番号



0901-618556-6

受付年月日 令和6年12月3日

紹介期限日 令和7年2月28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	A05		

就業地住所

栃木県河内郡上三川町

職業分類

037-01

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

オンライン自主応募可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシュウセイカイ ウエノクリニック 医療法人修誠会 うえのクリニック
所在地	〒329-0617 栃木県河内郡上三川町大字上蒲生2312-3 ホームページ http://uenoclinic.info

2 仕事内容

職種	医療事務【急募】
仕事内容	*クリニックでの医療事務業務 ・患者様の対応 ・院内の環境整備 ・レセプト等、診療報酬請求業務 ・その他、院長より指示のあった業務 欠員のための《急募》 「業務内容の変更範囲；変更なし」
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	事業所所在地と同じ 〒329-0617 栃木県河内郡上三川町大字上蒲生2312-3 石橋駅 から 車10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
転可勤性の性	なし
年齢	年齢制限 あり（59歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢 60歳のため
学歴	不問
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 医療事務経験者を優遇
必要スキル	電子カルテ、マイクロソフト ワード、エクセルの操作
必要免許・資格	医療事務資格 メディカルクラーク（医療事務技能審査） 診療報酬請求事務能力認定試験（医科・歯科） 必須 あれば尚可 あれば尚可
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)	161,000円 ~ 300,000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 161,000円 ~ 300,000円
月額 (b)	月平均労働日数 (22.0日)
手当 (c)	手当 円 ~ 円 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)	*職能手当 0円~20,000円 *役職手当 0円~30,000円 *ベースアップ手当 3,000円
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手動当	実費支給 (上限なし)
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 10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 円 ~ 2,000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)



09010-36145941



0901-618556-6 (2/2)

事業所名	医療法人修誠会 うえのクリニック
------	------------------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 18時 45分 (2) 08時 30分 ~ 12時 30分 (3) ~ ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 (1) : 月・火・水・金 (休憩12:30から14:45) (2) : 木・土 (休憩なし)
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 10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	135分 年間休日数 100日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 年末年始 (6日間)、夏期休暇 (4日間) あり 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 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 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 世帯用 <input checked="" 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 9人 就業場所 8人 (うち女性 7人) (うちパート 2人)	設立年 平成27年 資本金 300万円 労働組合 なし
事業内容	平成27年5月に開院、内科・循環器内科・呼吸器内科・アレルギー科を標榜。生活習慣病、循環器・呼吸器疾患・難病などの、お子様からお年寄りまで診察。各種健診・予防接種も実施。	
会社の特長	地域に密着したホームドクターの役割を果たし、かかりつけの患者様はもとより地域の方々に信頼されるアットホームなクリニックです。令和元年、医療法人修誠会うえのクリニックとなりました。	
役員/代表者名	理事長 上野 修市	法人番号 4060005009663
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	該当者なし	介護休業取得実績 該当者なし
		看護休暇取得実績 該当者なし
外国人雇用実績	なし	

求人に関する特記事項

内科・循環器内科・呼吸器内科・アレルギー科を標榜。生活習慣病、循環器・呼吸器疾患の患者様が中心。一部難病患者(肺高血圧症)様の診療も行っております。地域のお子様からお年寄りまで診療しています。各種検診・予防接種も実施。内科・循環器内科の専門医としての専門的診療に加え、地域に密着したホームドクターの役割を果たしています。

*マイカー通勤時：駐車場／無料

※書類選考のため、応募書類をご送付下さい。選考後、採否や面接の日時をご連絡いたします。

※自主応募の場合ハローワーク紹介状は不要です。

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 書類到着後 10日以内	面接選考結果通知 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 Eメール その他
日時	随時		
選考場所	〒329-0617 栃木県河内郡上三川町大字上蒲生2312-3 石橋駅 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) 職務経歴書 マイカー (その他) 送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒329-0617 栃木県河内郡上三川町大字上蒲生2312-3 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	院長 ウエノ シュウイチ 上野 修市 電話番号 0285-56-0008 内線 () FAX 0285-56-0038 Eメール contact@uenoclinic.info		