

求人番号

10020- 6033041

事業所番号

1002-110116-3

受付年月日 令和6年4月10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

オンライン自主応募不可

民間人材ビジネスのみ可

就業地住所

群馬県高崎市

職業分類

048-99

産業分類

831

病院

1 求人事業所

事業所名

イリヨウホウジンシャダン サンアイカイ
医療法人社団 三愛会

所在地

〒370-3511
群馬県高崎市金古町1758

ホームページ

2 仕事内容

職種

涉外（健診顧客開拓）

仕事内容

健康診断の受託に向けた新規開拓営業および既存先への連絡調整などを行っていただきます。
時期によって健診スタッフとして健診先へ同行していただきます。
【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

3 賃金・手当

月額（a+b）215,000円 ～ 240,000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
165,000円 ～ 180,000円

月平均労働日数（21.8日）

職務手当 25,000円 ～ 30,000円
職能手当 25,000円 ～ 30,000円
手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円

なし（円 ～ 円）
固定残業代に関する特記事項

皆勤手当 5000円／月
家族手当あり

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 10,000円

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 15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 あり） 年2回（前年度実績）
賞与月数 計 2.00ヶ月分（前年度実績）

事業所名	医療法人社団 三愛会
------	------------

求人票（フルタイム）

求人番号

10020- 6033041

事業所番号

1002-110116-3 (2/2)

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 00分 ~ 16時 50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 20 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

75分	年間休日数	103日
-----	-------	------

休日等

日 祝日
週休二日制 その他
GW・お盆・年末年始
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	退職金共済	退職金制度
	財形 その他 ()	未加入	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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 60歳) (上限 65歳まで)			
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 94人	設立年 昭和47年
	就業場所 94人 (うち女性 78人) (うちパート 5人)	資本金 1,000万円 労働組合 なし
事業内容	一般診療、日帰り人間ドック、各種健康診断、作業環境測定、T H P事業、介護老人保健施設、訪問看護ステーション、在宅介護支援センター	
会社の特長	昭和4 7 年以来、各種団体の健康診断実施で、予防医学の分野で貢献し、順調に業績を伸ばす。また高齢化社会の到来に向け、老人福祉関係施設を平成6 年開設。	
役職／代表者名	理事長 市村 茂	法人番号 4070005002832
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 あり 介護休業 なし 看護休暇 なし 取得実績 取得実績 取得実績		
外国人雇用実績 なし U I J ターン歓迎		

求人に関する特記事項

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 2 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 書類到着後 5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 Eメール その他	
日時	随時	
選考場所	〒 370-3511 群馬県高崎市金古町 1 7 5 8 J R群馬総社駅 から 車12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 資格カード 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 〒 370-3511 群馬県高崎市金古町 1 7 5 8	
応募書類の返戻 選考後は返却		
選考に関する特記事項		
担当者	事務長 ハナミ 花見 電話番号 027-373-3111 内線 () FAX 027-373-1616 Eメール hanami@sanaiclinic.or.jp	