

求人番号

11010- 4291941

事業所番号

1101-104994-5

受付年月日 令和6年3月27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

J95

Z77

A21

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

埼玉県戸田市

職業分類

037-01

産業分類

832 一般診療所

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジンショウセイカイ
医療法人翔誠会

所在地

〒 335-0015
埼玉県戸田市川岸 2-7-30
ホームページ <https://fukudanaika.com/>

2 仕事内容

職種

医療事務／戸田公園駅前MIRAI CLINIC TODA

仕事内容

◎医療事務全般業務
・レセプト
・入力
・受付
・電話対応 等

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

〒 335-0023
埼玉県戸田市本町 4-16-17
戸田公園駅前 MIRAI CLINIC TODA
戸田公園駅 から 徒歩1分
受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤力

不可

転可勤能の性

あり 転勤範囲
戸田市・さいたま市内の分院（本人の希望等考慮）

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
定年年齢を上限とするため

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

簡単なワード・エクセルの操作

必要免許・資格

不問

試用期間

試用期間あり 期間 3カ月
試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a+b)

180,000 円 ~ 225,000 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 月平均労働日数（17.9 日）
165,000 円 ~ 210,000 円

住宅手当 (b)

住宅（一律）手当 15,000 円 ~ 15,000 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)

精勤手当 10,000 円

賃形態金等

月給 円 ~ 円
その他内容

通手勤当

実費支給（上限なし）

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 17 日

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）

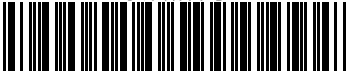
求人票（フルタイム）

求人番号



11010- 4291941

事業所番号



1101-104994-5 (2/2)

事業所名	医療法人翔誠会
------	---------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 08時 45分 ～ 20時 15分 （2） ～ （3） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 [* 1日10時間勤務／週休3日（原則） * 週40時間の変形労働時間制]
	時間外労働あり 月平均 5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 90分 年間休日数 150日
休日等	土日祝日 その他 週休二日制 毎週 原則週休3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

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（ ）	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 あり （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 50人 就業場所 10人 （うち女性 8人） （うちパート 2人）	設立年 平成元年 資本金 4,000万円 労働組合 なし
	事業内容 内科クリニック	
会社の特長	外来診療の他、健診、在宅診療、訪問看護など地域に根ざした医療を展開	
役員／代表者名	理事長 中臺 司	法人番号 4030005018725
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 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

* 事前に応募書類を郵送下さい。書類選考の上、面接日をご連絡致します。
* 応募のときはハローワークにて紹介状の交付を受けてください。

7 選考等

採用人数	1人	募集理由 [新規事業所設立]
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 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 Eメール その他	
日時	随時 []	
選考場所	〒 335-0023 埼玉県戸田市本町4-16-1 戸田公園メディカルブリッジ2階 埼京線 戸田公園駅 から 徒歩1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 マイページ [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 〒 335-0015 埼玉県戸田市川岸2-7-30	
	応募書類の返戻 選考後は返却	
選考に関する特記事項 医療事務経験者、レセプト経験者		
担当者	事務本部 ウチガキ内垣 電話番号 070-1230-3074 内線（ ） FAX 048-431-2951 Eメール uchigaki@shouseikai.ne.jp	