



求人番号

14030-7758931

事業所番号

1403-615367-1

受付年月日 令和5年9月6日

紹介期限日 令和5年11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	K51			

就業地住所

神奈川県横浜市泉区

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不可
地方自治体のみ可

1 求人事業所

事業所名	イリヨウホウジンシャダン タクユウカイ タテバセイケイガカ 医療法人社団 卓友会 立場整形外科
所在地	〒245-0015 神奈川県横浜市泉区中田西一丁目1-20 クロシェット・ポナール1階
ホームページ	https://tateba-seikei-naika.com

2 仕事内容

職種	医療事務
仕事内容	*窓口受付 *電話対応 *会計事務 *レセプトチェック *その他、付随する業務
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	〒245-0015 神奈川県横浜市泉区中田西1丁目1-20クロシェット・ポナール1階 横浜市営地下鉄ブルーライン立場駅 から 徒歩1分 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤	不可 転可勤能の性 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 60歳定年の為
学歴	不問
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 必須 医療事務経験 (保険点数の知識、整形外科での勤務経験、等)
必要PCスキル	
必要な免許・資格	不問
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)	210,000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	180,000円 ~ 210,000円
月平均労働日数 (19.8日)	
職務手当	30,000円 ~ 30,000円
その他手当 (b)	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
その他手当付記事項 (d)	精勤手当: 5,000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 15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) 昇給率 1月あたり 1.00% ~ 1.20% (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 1.00ヶ月分 (前年度実績)



14030-7758931



1403-615367-1 (2/2)

事業所名	医療法人社団 卓友会 立場整形外科
------	-------------------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 18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 25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	120分 年間休日数 127日
休日等	木 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 年末年始休暇 夏季休暇 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 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 30人 就業場所 26人 (うち女性 20人) (うちパート 15人)	設立年 昭和47年 資本金 4,127万円 労働組合 なし
事業内容	整形外科・リハビリテーション科の外来診療。 労災指定医療機関・自賠責保険取扱い	
会社の特長	整形外科・リハビリテーション科の外来診療を行い近隣の皆様の「かかりつけ医」を目指しています。	
役員/代表者名	理事長 佐藤 卓	法人番号 1020005001544
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 あり
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 なし
外国人雇用実績	なし	

求人に関する特記事項

※昇給・賞与額は実績により決定

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 面接選考結果通知 その他 書類到着後 5日以内 面接後 5日以内	
通知方法	求職者マイページに連絡 郵送 電話 メール その他	
日時	随時	
選考場所	〒245-0015 神奈川県横浜市泉区中田西1丁目1-20クロセット・ボナール1階 横浜市営地下鉄ブルーライン立場駅 から 徒歩1分	
応募書類	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	
等	送付方法 メール 郵送 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒245-0015 神奈川県横浜市泉区中田西一丁目1-20 クロセット・ボナール1階 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 採用担当者 電話番号 045-802-3443 内線 () FAX 045-804-7726 Eメール	