

求人番号

14070- 1483341

事業所番号

1407-615617-2

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダン ショウフウカイ ショウナンコソツクリニック 医療法人社団 湘風会 湘南こつこつクリニック
所在地	〒 250-0875 神奈川県小田原市南鴨宮 3 丁目 4 0 - 1 2 F ホームページ http://www.shofukai.or.jp

2 仕事内容

職種	クリニックの外来医療事務 * 駅近 5 分 *
仕事内容	○外来者受付 ○診察介助 ○レセプト入力 ○会計業務 ○クリニック内の清掃 * 診療報酬請求経験者優遇
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

受付年月日 令和6年3月5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	A94 I00

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
神奈川県小田原市	037-01

産業分類
832 一般診療所

3 賃金・手当 (1 / 2)

月額 (a + b)	190,000 円 ~ 243,000 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	月平均労働日数 (20.9 日) 190,000 円 ~ 243,000 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 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
* 賃金は能力・経験により決定します。 ・ 扶養手当	
月給	円 ~ 円
その他内容	
実費支給 (上限あり)	月額 20,000 円
固定 (月末以外) 毎月 15 日	
固定 (月末以外) 当月 27 日	
あり (前年度実績 なし)	
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)	

求人票（フルタイム）

求人番号



14070- 1483341

事業所番号



1407-615617-2 (2/2)

事業所名	医療法人社団 湘風会 湘南こつこつクリニック
------	---------------------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 08時 30分 ～ 18時 30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）…平日（休憩は60分）（2）…土曜日（休憩なし）〕		
	時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 1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	60分	年間休日数 114日
休日等	木 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 〔年末年始・夏季休暇あり〕 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	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 65歳)			
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 550人 就業場所 6人 (うち女性 4人) (うちパート 4人)	設立年 資本金 990万円 労働組合 なし
	事業内容 整形外科クリニックの運営	
会社の特長	腰痛、関節痛、骨粗しょう症でお悩みの方に対して専門スタッフと最新医療器で診療致します。	
役員／代表者名	理事長 藤田 幸子	法人番号 8021005006840
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	なし	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

*マイカー通勤の駐車場は無料です。
*医療事務の資格又有れば尚可です。
*職場見学可能です。希望の方はお電話にてお申し出下さい。
日程等を後日連絡いたします。

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	即決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 1日以内 面接後 14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	〒 255-0003 神奈川県中郡大磯町大磯 1 1 1 8 藤田眼科ビル 3 F JR大磯駅 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） 職務経歴書 マイカーカード 〔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 〒 255-0003 神奈川県中郡大磯町大磯 1 1 1 8 藤田眼科ビル 3 F		
	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	湘風会グループ本部 採用担当 電話番号 0463-60-2325 内線（ ） FAX 0463-61-2321 Eメール		