

求人番号

21010-14383841

事業所番号

2101-210371-0

受付年月日

令和6年4月18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可

地方自治体のみ可

|           |        |
|-----------|--------|
| 就業地住所     | 職業分類   |
| 岐阜県羽島郡岐南町 | 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 ギョウカイ サンライズクリニック<br>医療法人 岐陽会 サンライズクリニック                                                                       |
| 所在地  | 〒501-6004<br>岐阜県羽島郡岐南町野中3丁目220<br>ホームページ <a href="http://www.sunrise-clinic.gr.jp">http://www.sunrise-clinic.gr.jp</a> |

2 仕事内容

|         |                                                                                       |           |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 職種      | 医療事務・受付                                                                               |           |
| 仕事内容    | ・受付業務<br>・カルテ準備<br>・電話対応<br>・窓口会計<br>・検査の案内<br><br>※医療事務未経験の方でもOKです。<br>変更範囲：法人の定める範囲 |           |
| 雇用形態    | 正社員<br>正社員以外の名称                                                                       |           |
| 派遣・請負・等 | 就業形態                                                                                  | 派遣・請負ではない |
| 雇用期間    | 雇用期間の定めなし<br><br>契約更新の条件                                                              |           |

|         |                                                                    |        |    |
|---------|--------------------------------------------------------------------|--------|----|
| 就業場所    | 事業所所在地と同じ<br>〒501-6004<br>岐阜県羽島郡岐南町野中3丁目220<br><br>受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） |        |    |
| マイ通勤    | 可<br>駐車場 あり                                                        | 転可勤能の性 | なし |
| 年齢      | 年齢制限 あり（64歳以下）<br>年齢制限該当事由 定年を上限<br>定年年齢65歳のため                     |        |    |
| 学歴      | 必須 高校以上                                                            |        |    |
| 必要経験    | 必要な経験・知識・技能等 不問                                                    |        |    |
| 必要PCスキル | PCの基本操作、<br>エクセル・ワードの入力が出来れば可。                                     |        |    |
| 必要免許・資格 | 不問                                                                 |        |    |
| 試用期間    | 試用期間あり 期間 3ヶ月<br>試用期間中の労働条件 同条件                                    |        |    |

3 賃金・手当 (1/2)

|       |                                            |                                                                                                         |
|-------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 賃金    | 月額(a+b)                                    | 175,000円 ~ 175,000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（24.1日）<br>160,000円 ~ 160,000円                                                                   |
|       | 皆勤（一律）手当                                   | 15,000円 ~ 15,000円<br>手当 円 ~ 円<br>手当 円 ~ 円<br>手当 円 ~ 円                                                   |
| 固定残業代 | なし（ 円 ~ 円）<br>固定残業代に関する特記事項                |                                                                                                         |
|       | その他手当(d)                                   | 資格手当：0~5000円<br>住宅手当：10000円<br>※賃貸借契約書の借主が本人であること<br>扶養手当：配偶者 12000円<br>子 6000円/人<br>経験に応じて調整手当0~40000円 |
| 賃形態金等 | 月給                                         | 円 ~ 円<br>その他内容                                                                                          |
| 通手動当  | 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 あり）<br>金額 1月あたり 2,000円 ~ 円（前年度実績） |                                                                                                         |
| 賞与    | あり（前年度実績 あり）<br>賞与月数 計 2.00ヶ月分（前年度実績）      | 年2回（前年度実績）                                                                                              |

求人票（フルタイム）

求人番号

21010-14383841

事業所番号

2101-210371-0 （2／2）

|      |                     |
|------|---------------------|
| 事業所名 | 医療法人 岐陽会 サンライズクリニック |
|------|---------------------|

4 労働時間

|         |                                                                                                          |       |     |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----|
| 就業時間    | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 08時 30分 ～ 19時 30分<br>（2） 08時 30分 ～ 13時 00分<br>（3） 08時 30分 ～ 17時 00分<br>又は ～ の間の 時間 |       |     |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>シフト制勤務<br>（1）休憩210分（中抜け）<br>（2）休憩0分 水曜日、土曜日<br>（3）休憩60分                                  |       |     |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 5時間<br>36協定における特別条項 あり<br>特別な事情・期間等<br>臨時的なシステムトラブルや緊急のクレーム対応等                               |       |     |
| 休憩時間    | 210分                                                                                                     | 年間休日数 | 75日 |
| 休日等     | 日 祝日 その他<br>週休二日制 なし<br>夏季、年末年始<br>水曜日、土曜日の午後<br>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 <del>公災</del> 健康 厚生              | 退職金共済 | 退職金制度           |
|                                                       | 財形 <del>その他（ ）</del>                   | 未加入   | あり<br>（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 なし 勤務延長 なし<br>（一律 65歳）                   |                                        |       |                 |
| 入居可能住宅                                                | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> |       |                 |
| 利用可能託児施設 あり<br>託児施設に関する特記事項<br>提携企業（数地外）の保育施設が利用可能です。 |                                        |       |                 |

6 会社の情報

|                  |                                                              |                             |
|------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 企業情報             | 従業員数 98人<br>就業場所 98人<br>（うち女性 74人）<br>（うちパート 34人）            | 設立年 平成 7年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>医療一般（内科、消化器内科、循環器内科、放射線科）<br>健診業務（人間ドック、一般健康診断、巡回健診） |                             |
| 会社の特長            | 予防から治療までの医療サービスで社会貢献<br>108                                  |                             |
| 役職／代表者名          | 理事長 美濃輪 博英                                                   | 法人番号 8200005003846          |
| 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 あり<br>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                           |
| ・ユニフォーム貸与。<br>・マイカー通勤可。 無料駐車場あり。     |
| オンライン自主応募可<br>オンライン自主応募の場合は紹介状は不要です。 |

7 選考等

|                                                            |                                                                      |  |  |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--|--|
| 採用人数                                                       | 2人 募集 欠員補充<br>理由 [ ]                                                 |  |  |
| 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                                                       | <del>即決</del> 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他<br>書類到着後 10日以内 面接後 10日以内         |  |  |
| 通知方法                                                       | 求職者マイページに連絡 郵送 電話 <del>Eメール</del> その他                                |  |  |
| 日時                                                         | 随時 [ ]                                                               |  |  |
| 選考場所                                                       | 〒 501-6004<br>岐阜県羽島郡岐南町野中3丁目220                                      |  |  |
| 応募書類等                                                      | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>マイカーカード</del> [ その他 ]              |  |  |
|                                                            | 送付方法<br><del>Eメール</del> 郵送 [ ]<br>求職者マイページ                           |  |  |
|                                                            | 郵送の送付場所<br>〒 501-6004<br>岐阜県羽島郡岐南町野中3丁目220                           |  |  |
|                                                            | 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<br>応募書類の履歴書は自筆で記載し写真は1カ月以内にカラーで撮影したものを添付してください。 |                                                                      |  |  |
| 担当者                                                        | 人事課<br>カワイ 川井<br>電話番号 058-247-3029 内線（ ）<br>FAX 058-247-5321<br>Eメール |  |  |