

求人番号

23040- 3464341

事業所番号

2304-615831-3

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

Z54

就業地住所

愛知県豊橋市

職業分類

037-01

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に不可

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 キムラセイケイグカ
医療法人 木村整形外科

所在地

〒441-8112
愛知県豊橋市牧野町字牧野2-6-121
ホームページ

2 仕事内容

職種

受付事務

仕事内容

・受付事務業務
・リハビリ補助業務
・その他医院運営に関する付随業務

◇ハローワークの紹介状が必要です。

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

事業所所在地と同じ
〒441-8112
愛知県豊橋市牧野町字牧野2-6-121

北山バス停 徒歩2分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可

駐車場 あり

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歳未満の方を募集（定年60歳）

学歴

不問

必要経験等

必要な経験・知識・技能等

不問

必要スキル

必要免許・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 異なる 条件の内容

時給1,030円

3 賃金・手当 (1/2)

月額(a+b)

161,600円 ~ 202,900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（23.7日）

161,600円 ~ 202,900円

手当

円 ~ 円

円 ~ 円

円 ~ 円

円 ~ 円

なし（円 ~ 円）

固定残業代に関する特記事項

資格手当

3,000円 ~

月給

円 ~ 円

その他内容

実費支給（上限あり）

月額 12,500円

固定（月末）

固定（月末以外）

翌月 20日

あり（前年度実績 あり）

金額 1月あたり 3,000円 ~ 4,000円（前年度実績）

あり（前年度実績 あり）

年2回（前年度実績）

賞与月数 計 2.70ヶ月分（前年度実績）

事業所名

医療法人 木村整形外科

求人票（フルタイム）

求人番号



23040- 3464341

事業所番号



2304-615831-3 （2／2）

4 労働時間

就業時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 19時 15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

(2) は、水・土曜日勤務 休憩なし

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 10 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

165分

年間休日数

80日

休日等

日 祝日 その他

週休二日制 その他

水・土の午後は休診、GW、夏期休暇、年末年始

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 14人

就業場所 12人

(うち女性 10人)

(うちパート 3人)

設立年 平成25年

資本金

労働組合 なし

事業内容

整形外科

会社の特長

平成25年10月開院の医院です。地域の皆様に安心してご来院いただける医院を目指しております。

役職／代表者名

理事長 木村 大

法人番号 7180305008540

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 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

求人に関する特記事項

◆採用時期：急募

◆制服：有（貸与）

◆業務上、車の使用：無

◆駐車場：有 無料

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

書類到着後 10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

〒 441-8112

愛知県豊橋市牧野町字牧野2 6 - 1 2 1

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

〒 441-8112

愛知県豊橋市牧野町字牧野2 6 - 1 2 1

応募書類の返戻

選考後は返却

選考に関する特記事項

面接は院長が行います。

担当者

理事長

キムラ ダイ

木村 大

電話番号 0532-45-9925

FAX

Eメール

内線（ ）