



求人番号

23140- 83651

事業所番号

2314-410718-3

受付年月日 令和7年1月6日

紹介期限日 令和7年3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 | M04 | | |

就業地住所

| |
|--------|
| 愛知県豊川市 |
| |
| |
| |

職業分類

| |
|--------|
| 037-01 |
| |
| |
| |

産業分類

| | |
|-----|----|
| 831 | 病院 |
|-----|----|

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可

1 求人事業所

| | |
|--------|--------------------------------|
| 事業所名 | イリョウホウジン ホウキカイ 医療法人 鳳紀会 |
| 所在地 | 〒442-0854 愛知県豊川市国府町桜田15番地1 |
| ホームページ | http://www.hospital-kachi.com/ |

2 仕事内容

| | |
|--------|---|
| 職種 | 医療事務 (豊川整形外科リハビリクリニック) |
| 仕事内容 | <ul style="list-style-type: none"> 受付業務 電話対応 診療報酬請求業務 診療補助業務 リハビリ予約管理、リハビリアシスタント業務 クリニック内の清掃 など 業務の変更の範囲: 原則なし |
| 雇用形態 | 正社員 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 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 | 〒442-0824 愛知県豊川市下長山町塚85-3 豊川整形外科リハビリクリニック JR牛久保駅 から 徒歩12分 |
| 就労条件 | 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) |
| マイ通勤 | 可 駐車場 あり |
| 転勤可能性 | あり 転勤範囲 同法人内の病院またはクリニック |
| 年齢 | 年齢制限 あり (64歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢 65歳を上限とする |
| 学歴 | 不問 |
| 必要経験等 | 必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 事務職 経験 |
| 必要スキル | 文章入力ができる程度 |
| 必要免許・資格 | 診療報酬請求事務能力認定試験 (医科・歯科) あれば尚可 ドクターズクラーク (医師事務作業補助技能認定) あれば尚可 普通自動車運転免許 あれば尚可 |
| 試用期間 | 試用期間あり 期間 入職後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) | 181,720 円 ~ 199,720 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 157,700 円 ~ 175,700 円 月平均労働日数 (24.1 日) |
| 定額の手当 (b) | 職務手当 16,220 円 ~ 16,220 円 処遇改善手当 7,800 円 ~ 7,800 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) | <ul style="list-style-type: none"> 住宅手当 (5000円~30000円) 扶養手当 (配偶者8000円、第一子5000円、その他3000円) 診療報酬請求事務能力認定試験 5000円 医師事務作業補助技能認定試験 5000円 診療情報管理士 5000円 |
| 賃形態等 | 月給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通勤手当 | 実費支給 (上限あり) 月額 30,000 円 |
| 賃締切日 | 固定 (月末) |
| 賃支払日 | 固定 (月末以外) 翌月 15 日 |
| 昇給 | あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 900 円 ~ 円 (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 3.40ヶ月分 (前年度実績) |



| | |
|------|----------|
| 事業所名 | 医療法人 鳳紀会 |
|------|----------|

求人票 (フルタイム)

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 ~ 19時 00分 (2) 08時 30分 ~ 13時 00分 (3) ~ ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 (2)は水、土曜日になります(休憩なし) 月平均稼働時間(168H)となるようにシフトを作成しています |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 15時間 36協定における特別条項 あり 特別な事情・期間等 通常の業務を大幅に超える業務が集中し、特にひっ迫した時6回限度で月80時間、年640時間 |
| 休憩時間 | 90分 年間休日数 75日 |
| 休日等 | 日 祝日 その他 週休二日制 その他 ・シフト制(水曜日午後、土曜日午後は休み、調整休1~2日/月) ・年末年始(12月30日~1月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 財形 その他() | 退職金共済 | 退職金制度 | | |
| 企業年金 | 厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金 | 未加入 | あり(勤続3年以上) | | |
| 定年制 | あり(一律65歳) | 再雇用制度 | あり(上限70歳まで) | 勤務延長 | なし |
| 入居可能住宅 | 単身用() 世帯用() | | | | |
| 利用可能託児施設 | あり 託児施設に関する特記事項 特記事項欄参照 | | | | |

6 会社の情報

| | | | |
|----------|--|-------------------------------------|-------------|
| 企業情報 | 従業員数 248人 就業場所 14人 (うち女性 9人) (うちパート 0人) | 設立年 昭和45年 資本金 4,500万円 労働組合 なし | |
| 事業内容 | 【可知病院】豊川市国府町【大崎整形リハビリクリニック】 豊川市大崎町【豊川脳神経外科クリニック】豊川市四ツ谷町 【豊川整形外科リハビリクリニック】豊川市下長山町 | | |
| 会社の特長 | リハビリは自分との戦い! その戦いを全力サポート! 上記を4拠点で取り組んでいます。 | | |
| 役員/代表者名 | 理事長 可知 裕章 | 法人番号 2180305003505 | |
| 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 | あり | 介護休業取得実績 あり | 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

○業績賞与：通常の賞与とは別に、法人全体の業績に応じて支給
○独自の休暇制度：慶弔休暇、リフレッシュ休暇(1回目の休暇取得時に限り手当1万円支給)
○福利厚生制度：住宅ローン支援制度(住宅手当対象)、診療費補助制度(法人が診療費半額負担)、団体長期障害所得補償保険、医療保険、会員制リゾートホテル等
○就職支度金(入職3ヶ月後に10万円支給)
○月平均稼働日数21日(168H)となるようにシフトを組んでいます。
・駐車場：有(無料) ・制服：有(貸与)

*施設見学は随時行っております
(ハローワークの紹介状が必要です)

*医療法人 鳳紀会 人事労務グループ 松井宛に事前に紹介状、履歴書を送付して下さい。

*託児施設利用対象：3歳になった年度末までのお子様
利用料：1日1,500円
(利用料の負担は1か月3万円を上限)

7 選考等

| | | | | | |
|-------|---|-----------|----------|------|-----|
| 採用人数 | 1人 | 募集理由 | [] | | |
| 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 | 即決 | 書類選考結果通知 | 面接選考結果通知 | 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 | 〒442-0824 愛知県豊川市下長山町堺85-3 豊川整形外科リハビリクリニック JR牛久保駅 から 徒歩8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 必須 [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 〒442-0854 愛知県豊川市国府町桜田15番地1 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 SPI(性格検査)※30分程度で終わる簡単な検査です | | | | |
| 担当者 | 人事労務グループ マツイ 松井 電話番号 0533-56-7335 内線() FAX 0533-56-7336 Eメール | | | | |