

求人番号

24060- 2273441

事業所番号

2406-101956-6

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン グリーンスウォード 医療法人 グリーンスウォード
所在地	〒 518-0774 三重県名張市希央台 4 番町 2 番地 ホームページ http://mc-greensward.com

2 仕事内容

職種	医療事務・検査スタッフ（知立いとう眼科）	
仕事内容	令和 6 年 2 月 1 日に開院致します眼科クリニックの正社員医療事務・検査スタッフのオープニングスタッフ募集です。 1 月 9 日から新規スタッフの研修を行う予定です。 眼科診療に関する医療事務、検査業務、受付業務、カルテ入力業務、医師診療補助業務、看護助手業務、クリニックに関わる全ての業務が主な仕事内容です。 最新機器の揃った中で眼科検査業務を中心に専門性の高い分野で能力を発揮して頂きます。 変更範囲：変更なし	
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
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5月2日

紹介期限日 令和6年7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	N29		

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

愛知県知立市

職業分類

037-01
027-99
028-99

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

3 賃金・手当 (1 / 2)

賃金	月額 (a + b)	200,000 円 ~ 200,000 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 (19.8 日)	
	200,000 円 ~ 200,000 円		
賃金	手当	円 ~ 円	
	手当	円 ~ 円	
	手当	円 ~ 円	
	手当	円 ~ 円	
賃金	固定残業代	なし (円 ~ 円)	
	固定残業代に関する特記事項		
賃金	月給	円 ~ 円	
	その他内容		
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 19,500 円		
賃締切金日	固定 (月末以外) 毎月 15 日		
賃支払金日	固定 (月末以外) 当月 25 日		
昇給	あり (前年度実績 なし)		
賞与	あり (前年度実績 なし) 年 回 (前年度実績)		

事業所名

医療法人 グリーンスウォード

求人票（フルタイム）

求人番号

24060- 2273441

事業所番号

2406-101956-6 （2／2）

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 45分 ~ 12時 15分

(2) 15時 15分 ~ 19時 15分

(3) 12時 30分 ~ 17時 00分

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

(1) 月・火・水・木・金・土

(2) 月・水・金

(3) 火（手術日）

時間外労働時間

時間外労働なし 月平均 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

180分

年間休日数

127日

休日等

日 祝日

週休二日制 その他

※木曜午後・土曜午後は休み

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 5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 あり

(一律 60歳)

(上限 65歳まで)

(上限 65歳まで)

入居可能住宅

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 100人

就業場所 0人

(うち女性 0人)

(うちパート 0人)

設立年 平成11年

資本金

労働組合 なし

事業内容

クリニック運営

会社の特長

医療法人グリーンスウォードとしてクリニックを14施設運営中

役員／代表者名

理事長 山上 和良

法人番号 4190005006433

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 あり

介護休業 取得実績 該当者なし

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

・有給休暇は法定通り付与

7 選考等

採用人数

1人

募集理由 新規事業所設立

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 7日以内

面接後 7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

〒 472-0055

愛知県知立市鳥居1丁目16番3

名鉄知立駅 から 徒歩13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

〒 518-0774

三重県名張市希中央4番町2番地

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

事務局

知立いとう眼科採用担当

電話番号 070-2797-3116

FAX 0595-41-2116

Eメール tatsuya.toge@mc-greensward.com

内線 ()