

求人番号

38010- 9266541

事業所番号

3801- 6190-8

1 求人事業所

|      |                                                                                                                        |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | イリョウホウジンシャダン オチクリニック<br>医療法人社団 越智クリニック                                                                                 |
| 所在地  | 〒 790-0823<br>愛媛県松山市清水町 1 丁目 8 番 2 5 号<br>ホームページ <a href="http://www.ochi-clinic.com/">http://www.ochi-clinic.com/</a> |

2 仕事内容

|         |                                                               |
|---------|---------------------------------------------------------------|
| 職種      | 医療事務員                                                         |
| 仕事内容    | ・窓口業務並びに請求業務<br>・病院内の受付業務（電話対応等）<br>・パソコンを利用したのデータ入力<br>・調剤業務 |
| 雇用形態    | 正社員<br>正社員以外の名称<br>正社員登用<br>正社員登用の実績（過去 3 年間）                 |
| 派遣・請負・等 | 就業形態<br>派遣・請負ではない<br>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<br>契約更新の条件                                          |

受付年月日 令和6年3月7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               |  |  |  |  |

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   |
| 愛媛県松山市 | 037-01 |
|        |        |
|        |        |

|           |
|-----------|
| 産業分類      |
| 832 一般診療所 |

3 賃金・手当 (1/2)

|                                                                                 |                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 月額 (a + b) 195,000 円 ~ 210,000 円<br>※ (固定残業代がある場合は a + b + c)                   |                                                            |
| 基本給 (a)<br>給<br>額<br>的<br>手<br>当<br>に<br>支<br>払<br>わ<br>れ<br>る<br>手<br>当<br>(b) | 基本給 (月額平均) 又は時間額 195,000 円 ~ 210,000 円<br>月平均労働日数 (24.1 日) |
|                                                                                 | 手当 円 ~ 円<br>手当 円 ~ 円<br>手当 円 ~ 円<br>手当 円 ~ 円               |
|                                                                                 | なし (円 ~ 円)<br>固定残業代に関する特記事項                                |
|                                                                                 | 皆勤手当 : 3,000 円<br>住宅手当 : 10,000 円以内<br>時間外手当               |
| 固定残業代 (c)                                                                       |                                                            |
| その他手当付記事項 (d)                                                                   |                                                            |
| 賃形態金等                                                                           | 月給 円 ~ 円<br>その他内容                                          |
| 通手勤当                                                                            | 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 20 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 ~ 5,000 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)<br>賞与月数 計 4.00 ヶ月分 (前年度実績)     |

求人票（フルタイム）

求人番号

38010- 9266541

事業所番号

3801- 6190-8 （2 / 2）

|      |                |
|------|----------------|
| 事業所名 | 医療法人社団 越智クリニック |
|------|----------------|

4 労働時間

|      |                                                                                        |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 就業時間 | (1) 08時 30分 ~ 17時 30分<br>(2) 09時 00分 ~ 18時 00分<br>(3) 09時 30分 ~ 18時 30分<br>又は ~ の間の 時間 |
|      | 就業時間に関する特記事項                                                                           |
|      | 4) 土曜日 8:30~12:00<br>週所定労働時間40時間で調整                                                    |

|         |                                                   |
|---------|---------------------------------------------------|
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 10 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等 |
|---------|---------------------------------------------------|

|      |      |       |     |
|------|------|-------|-----|
| 休憩時間 | 120分 | 年間休日数 | 75日 |
|------|------|-------|-----|

|     |                                                                      |
|-----|----------------------------------------------------------------------|
| 休日等 | 日 祝日 その他<br>週休二日制 その他<br>当院の定める日<br>夏休み・年末年始<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 (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 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> |
|--------|----------------------------------------|

|              |    |
|--------------|----|
| 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 26人<br>就業場所 22人<br>(うち女性 15人)<br>(うちパート 2人) | 設立年 昭和63年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|      | 事業内容 医業（外科、内科・整形外科 放射線科、肛門科・リハビリテーション科）          |                             |

|       |                            |  |  |
|-------|----------------------------|--|--|
| 会社の特長 | 当地において長年にわたり地域医療に貢献しております。 |  |  |
|-------|----------------------------|--|--|

|         |           |      |               |
|---------|-----------|------|---------------|
| 役職／代表者名 | 理事長 越智 邦明 | 法人番号 | 1500005000621 |
|---------|-----------|------|---------------|

|      |          |        |    |
|------|----------|--------|----|
| 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 | あり | 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                         |
| *無料駐車場あり                           |
| *面接時に履歴書（写真貼付）・ハローワークの紹介状をお持ちください。 |

7 選考等

|      |    |        |     |
|------|----|--------|-----|
| 採用人数 | 2人 | 募集増員理由 | [ ] |
|------|----|--------|-----|

|       |                                                            |
|-------|------------------------------------------------------------|
| 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<br>書類到着後 1日以内 面接後 3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  | 〒 790-0823<br>愛媛県松山市清水町 1 丁目 8 番 2 5 号<br>市内電車清水町駅 から 徒歩1分 |
| 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>マイページカード</del> [ その他 ]   |
|       | 送付方法 Eメール 郵送 [ 面接時に持参 ]<br>求職者マイページ                        |
|       | 郵送の送付場所<br>〒                                               |
|       | 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 | 事務長<br>イシヤマ シンスケ<br>石山 伸典<br>電話番号 089-923-3822 内線 ( )<br>FAX 089-924-6021<br>Eメール |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------|