

求人番号

42010- 4438941

事業所番号

4201-106188-2

受付年月日 令和6年3月4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

B01

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

長崎県長崎市

職業分類

037-01

産業分類

832

一般診療所

1 求人事業所

事業所名

イリヨウホウジン ランユウカイ ハマベゲカクリニック

医療法人 蘭佑会 はまべ外科クリニック

所在地

〒 850-0004

長崎県長崎市下西山町 2 番 2 号

ホームページ

2 仕事内容

職種

事務員

仕事内容

無床診療所（外科）の一般事務・医療事務全般
診療所窓口業務、電話対応、受付対応、カルテ管理、医薬品チェック管理
医療請求書業務、保険請求業務（国保、社保、労災、請求）

◎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
〒 850-0004
長崎県長崎市下西山町 2 番 2 号

長崎電気軌道「諏訪神社下」電停・駅 から 徒歩3分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤力

不可

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
定年年齢 60 歳のため

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 あれば尚可
医療事務経験

必要スキル

ワード、エクセルの基本操作

必要免許・資格

不問

試用期間

試用期間なし 期間
試用期間中の労働条件

3 賃金・手当 (1 / 2)

月額 (a + b)

154,000 円 ~ 154,000 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 132,000 円 ~ 132,000 円

月平均労働日数 (23.5 日)

賃額 (b)

業務 手当 22,000 円 ~ 22,000 円
手当 円 ~ 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)

皆勤手当：5000 円

賃形態金等

月給 円 ~ 円
その他内容

通手動当

実費支給（上限あり） 月額 25,000 円

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 20 日

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 25 日

昇給

なし

賞与

あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績）
賞与月数 計 2.00ヶ月分（前年度実績）

事業所名

医療法人 蘭佑会 はまべ外科クリニック

求人票（フルタイム）

求人番号

42010- 4438941

事業所番号

4201-106188-2 （2／2）

4 労働時間

就業時間

就業時間に関する特記事項

12：30～14：00の間は休憩時間
(2) 木曜日は12時30分までの勤務。午後休診
(3) 土曜日は13時までの勤務。午後休診

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 4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

90分

年間休日数

82日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 なし
益・正月 勤務表

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 7人
就業場所 7人
(うち女性 7人)
(うちパート 4人)

設立年 平成 7年
資本金 800万円
労働組合 なし

事業内容

医業

会社の特長

外科診療所
【マイページあり】

役職／代表者名

理事長 濱辺 淳一
法人番号 8310005001376

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 該当者なし

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

*賞与は業績によります
*請求業務の際に時間外をお願いする可能性があります（相談可）

◆重要◆採用時の条件は書面等による明示が必要です。また、幅のある労働条件を確定したり、本求人票と労働条件が異なる場合は、選考の過程で「変更明示」が必要です。

7 選考等

採用人数

1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

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 その他

日時

随時

選考場所

〒 850-0004
長崎県長崎市下西山町 2 番 2 号

長崎電気軌道「諏訪神社下」電停・駅 から 徒歩3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 その他

送付方法 郵送
求職者マイページ

郵送の送付場所
〒 850-0004
長崎県長崎市下西山町 2 番 2 号

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

院長
ハマベ 濱辺
電話番号 095-827-1799 内線
FAX
Eメール