

求人番号

42020- 2981941

事業所番号

4202-616900-4

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジン ジンワカイ カラスヤマセイケイグカ
医療法人 仁和会 からすやま整形外科

所在地

〒 857-0352
長崎県北松浦郡佐々町口石免 3 6 6 - 1

ホームページ

2 仕事内容

職種

受付兼医療事務

仕事内容

* 整形外科クリニックにおける医療事務のお仕事です。
・来院された患者様の受付業務
・レセプト業務
・クラーク業務
・その他診療の補佐等

※ 1 7 時以降勤務可能な方大歓迎！！

※ 変更範囲：会社の定める業務

◎ ハローワークの紹介状が必要です。

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

正社員登用 なし
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

受付年月日 令和6年3月1日

紹介期限日 令和6年5月31日

求人票（パートタイム）

公開範囲

事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

254

オンライン自主応募不可
地方自治体ののみ可

就業地住所

長崎県北松浦郡佐々町

職業分類

037-01
034-03

産業分類

831 病院

3 賃金・手当 (1 / 2)

時間額 (a + b)

900 円 ~ 1,100 円

※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

基本給 (時間換算額)

900 円 ~ 1,100 円

賃金

基本給 (時間換算額)

900 円 ~ 1,100 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

固定残業代

なし (円 ~ 円)
固定残業代に関する特記事項

その他手当付記事項

賃形態金等

時給 円 ~ 円

その他内容

通手勤当

実費支給 (上限なし)

賃締切金日

固定 (月末)

賃支払金日

固定 (月末以外) 翌月 15 日

昇給

あり (前年度実績 なし)

賞与

なし 年 回 (前年度実績)

事業所名

医療法人 仁和会 からすやま整形外科

求人票（パートタイム）

求人番号



42020- 2981941

事業所番号



4202-616900-4 （2／2）

4 労働時間

就業時間

(1) 09時 00分 ~ 13時 00分

(2) ~

(3) ~

又は 09時 00分 ~ 18時 00分 の間の 6時間 程度

就業時間に関する特記事項

* (1) は水、土の勤務（実働4時間、休憩なし）
* 月、火、木、金は「又は」の時間の中で実働5時間の勤務（本人希望相談可）
* 週最低 1 2時間以上 3 0時間未満の勤務

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

60分

週所定労働日数

週3日 ~ 週5日

休日等

日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

勤務シフトによる。夏季休暇、年末年始休暇 年次有給休暇は週所定労働日数により法定どおり付与（労働日数3日の場合で表示）

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 24人

就業場所 24人

(うち女性 19人)

(うちパート 6人)

設立年 令和 2年

資本金

労働組合 なし

事業内容

整形外科（令和2年7月新規開院）

会社の特長

患者様主体の診療の実現により地域の皆様に信頼され親しみやすい「かかりつけ医」を目指すと共にチームワークを大切にしたい働きやすい職場環境づくりを行っています。

役職／代表者名

院長 鳥山 和之

法人番号 3310005008590

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 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

*昇給・賞与は、勤務成績、能力成績より決定します。

*労働条件により加入保険は異なります。
週2 0時間未満の勤務：労災のみ
週2 0時間以上 3 0時間未満の勤務：労災・雇用 に加入

*無料駐車場あり。

* P C の O S は M a c を使用していますが、操作については指導いたしますので、M a c 未経験の方の応募も可能です。

◆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 10日以内 面接後 10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

その他 後日連絡

選考場所

〒 857-0352

長崎県北松浦郡佐々町口石免 3 6 6 - 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 事前送付

郵送の送付場所

〒 857-0352

長崎県北松浦郡佐々町口石免 3 6 6 - 1

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

カラスヤマ 鳥山

電話番号 0956-41-1500 内線（ ）

FAX

Eメール