

求人番号

43030- 2396241

事業所番号

4303-616577-6

1 求人事業所

事業所名

イワモトセイケイゲカ
岩本整形外科

所在地

〒 861-1115
熊本県合志市豊岡 2 0 0 0 - 2 4 7 4

ホームページ

2 仕事内容

職種

医療事務

仕事内容

・受付業務
・保険証お預かり、返却／保険証登録（P C 入力）など
・算定や会計業務
・診療費の計算／お会計
・医療費の保険請求業務
・レセプト業務
・電話応対など

○応募には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

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

254

就 業 場 所

事業所所在地と同じ
〒 861-1115
熊本県合志市豊岡 2 0 0 0 - 2 4 7 4

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤 | 可 駐車場 あり 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
定年年齢が6 0 歳のため

学歴

必要経験等 必要な経験・知識・技能等 必須
医療事務、受付事務経験者

必 P C 要 ス キ ナ ル

必要な免許・資格

試用期間 試用期間あり 期間 3 ヶ月
試用期間中の労働条件 同条件

就業地住所

熊本県合志市

職業分類

037-01

産業分類

832 一般診療所

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

3 賃金・手当 (1 / 2)

月額 (a + b)

155,000 円 ~ 155,000 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

150,000 円 ~ 150,000 円

月平均労働日数 (24.2 日)

職務

手当

5,000 円 ~ 5,000 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

なし (円 ~ 円)

固定残業代に関する特記事項

皆勤手当 : 5, 0 0 0 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 12,900 円

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

あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績)

賞与月数 計 2.80 ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

岩本整形外科

求人票（フルタイム）

求人番号



43030- 2396241

事業所番号



4303-616577-6 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） 08時 30分 ～ 18時 00分
（2） 09時 00分 ～ 18時 30分
（3） 08時 30分 ～ 12時 30分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔（4）9：00～13：00
＊（1）（2）月・火・水・金 （3）（4）木・土〔休憩なし〕〕

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

90分

年間休日数

74日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 その他
〔年末年始・お盆休み〕
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 9人
就業場所 9人
（うち女性 6人）
（うちパート 0人）

設立年 平成31年
資本金
労働組合 なし

事業内容

整形外科病院

会社の特長

整形外科、リハビリテーション科、リウマチ科のクリニックです。
患者様に寄り添う医療の提供を心がけ、患者様にとっての最善を考え治療を行います。

役職／代表者名

院長 岩本 克也

法人番号

就業規則

フルタイム なし パートタイム なし

職務給制度 なし 復職制度 なし

育児休業取得実績 該当者なし 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

＊賃金は経験、技術等により決定します。
＊昇給、賞与は会社業績、業務能力等により決定します。
＊駐車場利用料金は不要です。
＊事前に連絡の上、履歴書、紹介状を郵送してください。
書類選考後、面接日時等を連絡します。

7 選考等

採用人数

1人 募集理由 欠員補充
〔 〕

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

〒 861-1115
熊本県合志市豊岡 2 0 0 0 - 2 4 7 4

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 ~~自己申告書~~ その他

送付方法
~~メール~~ 郵送
求職者マイページ

郵送の送付場所
〒 861-1115
熊本県合志市豊岡 2 0 0 0 - 2 4 7 4

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

イワモト カツヤ
岩本 克也
電話番号 096-223-8899 内線（ ）
FAX 096-223-9955
Eメール

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。