

求人番号

45040- 4798441

事業所番号

4504-614255-5

受付年月日 令和6年5月1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

就業地住所

宮崎県都城市

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、民間人材ビジネス共に可

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジンシャダンケンワドウ ミヤコノジョウフオレストクリニツクノウシンケイガ
医療法人社団健和堂 都城フォレスト・クリニック 脳神経外科

所在地

〒 885-0011
宮崎県都城市下川東 2 丁目 1 2 号 1 番地

ホームページ

2 仕事内容

職種

医療事務員

仕事内容

*受付窓口及び電話対応（外来、デイケア）

*コンピュータによるレセプト事務等医療事務全般

*パソコン操作、その他雑務

*制服はあります

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

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
〒 885-0011
宮崎県都城市下川東 2 丁目 1 2 号 1 番地

都城駅 から 車5分

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

定年年齢を上限として、当該上限年齢未満の労働者を採用する

学歴

必須 高校以上

必要経験

必要な経験・知識・技能等 あれば尚可

医療事務

必要スキル

必要免許・資格

医療事務資格

必須

普通自動車運転免許 あれば尚可

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

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b) 160,000 円 ~ 220,000 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 150,000 円 ~ 210,000 円

月平均労働日数（24.2 日）

賃額の手当 (b)

資格手当 10,000 円 ~ 10,000 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)

子供手当：5,000 円（条件あり）

皆勤手当：8,000 円

精勤手当：3,000 円 ~

その他各種手当

賃形態金等

月給 円 ~ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり）

月額 10,400 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 あり）

金額 1 月あたり 2,000 円 ~ 2,000 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）

賞与月数 計 3.00 ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）

求人番号

45040- 4798441

事業所番号

4504-614255-5 （2／2）

事業所名	医療法人社団健和堂 都城フォレスト・クリニック 脳神経外科
------	-------------------------------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 18時 00分 (2) 08時 30分 ~ 12時 30分 (3) ~
	又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 〔 (1) は月・水・木・金曜日 (2) は水・土曜日（休憩なし） 〕

時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 5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 〔 盆、年末年始 〕
	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 公災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 その他（ ）	加入	なし

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 60歳)	再雇用制度 あり (上限 65歳まで)	勤務延長 なし
-----------------	---------------------	---------

入居可能住宅	〔 〕
--------	-----

利用可能託児施設 あり	〔 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 34人 就業場所 34人 (うち女性 23人) (うちパート 4人)	設立年 平成24年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 脳神経外科、通所リハビリテーション、認知症デイケア（2階が外来受付、1階が通所リハビリテーションと認知症デイケアを併設しております）【Z02】	

会社の特長	脳神経外科外来と認知症専門外来を行っています。明るくやりがいのある職場環境です。		
-------	--	--	--

役職／代表者名	理事長 原田 健一	法人番号 7350005005630
---------	-----------	--------------------

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	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
*事前に、履歴書と紹介状を所在地宛て郵送又は持参下さい。 応募書類到着後、3日以内に面接日時をご連絡致します。
*退職金共済は、中小企業退職金共済に加入します。 (全額、事業所で負担)
*キャリアUPの為に講習会に出席する場合、会社が助成金をお出しします。
*マイカー通勤：無料駐車場有り。

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	即決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他 書類到着後 1日以内 面接後 7日以内
------	---

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	〒 885-0011 宮崎県都城市下川東2丁目12号1番地 都城駅 から 車5分
	ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付） 職務経歴書 マイカーカード その他 〔 〕

応募書類等	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 〔 事前に郵送又は持参 〕
	郵送の送付場所 〒 885-0011 宮崎県都城市下川東2丁目12号1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	総務人事課長
	サカグチ 坂口
	電話番号 0986-80-4313 内線 ()
	FAX 0986-22-2438 Eメール