



求人番号

45040-7925341

事業所番号

4504-614255-5

受付年月日 令和6年8月1日

紹介期限日 令和6年10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<br>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<br>宮崎県都城市下川東2丁目12号1番地<br>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)<br>*コンピュータによるレセプト事務等医療事務全般<br>*パソコン操作、その他雑務<br>*制服はあります<br>変更範囲: 変更なし |
| 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 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  |

|         |  |
|---------|--|
| 就業場所    | 事業所所在地と同じ<br>〒885-0011<br>宮崎県都城市下川東2丁目12号1番地<br>都城駅 から 車5分<br>受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) |
| マイ通勤力   | 可<br>駐車場 あり<br>転可勤能の性 なし   |
| 年齢      | 年齢制限 あり (59歳以下)<br>年齢制限該当事由 定年を上限<br>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<br>医療事務   |
| 必要スキル   |  |
| 必要免許・資格 | 医療事務資格 必須<br>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<br>試用期間中の労働条件 同条件  |

## 3 賃金・手当

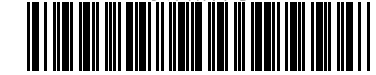
(1/2)

|                       |   |
|-----------------------|---|
| 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                              |
| 定額の手当 (b)             | 資格手当 10,000 円 ~ 10,000 円<br>手当 円 ~ 円<br>手当 円 ~ 円<br>手当 円 ~ 円        |
| 固定残業代 (c)             | なし ( 円 ~ 円)<br>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)<br>皆勤手当: 8,000 円<br>精勤手当: 3,000 円 ~<br>その他各種手当 |
| 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 10,400 円   |
| 賃締切金日                 | 固定 (月末以外) 毎月 15 日   |
| 賃支払日                  | 固定 (月末以外) 当月 25 日   |
| 昇給                    | あり (前年度実績 あり)<br>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)<br>賞与月数 計 3.00ヶ月分 (前年度実績)               |



45040-7925341

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 |
|------|-------------------------------|

## 求人票 (フルタイム)

## 4 労働時間

|         |   |
|---------|---|
| 就業時間    | (1) 08時 30分 ~ 18時 00分<br>(2) 08時 30分 ~ 12時 30分<br>(3) ~ ~<br>又は ~ の間の 時間<br>就業時間に関する特記事項<br>(1) は月・水・木・金曜日<br>(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<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    | 90分 年間休日数 74日   |
| 休日等     | 日 祝日 その他<br>週休二日制 その他<br>益、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 公災 健康 厚生<br>財形 その他 ( ) | 退職金共済 加入        | 退職金制度 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<br>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<br>就業場所 34人<br>(うち女性 23人)<br>(うちパート 4人)                          | 設立年 平成24年<br>資本金<br>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。                                  |                             |             |
| 役員/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。

\*誕生日に花束と祝金の支給します。

\*賞与について、採用後1年未満の場合は在籍期間及び業務遂行能力に応じて支給します。

\*永年勤続の方には、祝金と記念品を差し上げております。(実績多数あり)

\*産休育休取得者に実績多数あり

## 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<br>書類到着後 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<br>宮崎県都城市下川東2丁目12号1番地<br>都城駅 から 車5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>マイカー</del> [その他]<br>送付方法 Eメール 郵送 [事前に郵送又は持参]<br>求職者マイページ<br>郵送の送付場所<br>〒 885-0011<br>宮崎県都城市下川東2丁目12号1番地<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   | 総務人事課長<br>サカグチ 坂口<br>電話番号 0986-80-4313 内線 ( )<br>FAX 0986-22-2438<br>Eメール  |           |