



求人番号

23070-8338711

事業所番号

2307-203143-2

受付年月日 令和3年8月6日

紹介期限日 令和3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 | A00 | Z77 | |

就業地住所

| |
|--------|
| 愛知県半田市 |
| |
| |

職業分類

258-01

産業分類

| | |
|-----|----|
| 831 | 病院 |
|-----|----|

地方自治体、民間人材ビジネス共に不可

1 求人事業所

| | |
|------|--|
| 事業所名 | イリョウホウジン メディライフ 医療法人 メディライフ |
| 所在地 | 〒475-0006 愛知県半田市南大矢知町2丁目41番地1 ホームページ http://www.medi-life.jp/ |

2 仕事内容

| | |
|--------|--|
| 職種 | 医療事務員 (あべクリニック) |
| 仕事内容 | ・受付にてパソコンを使用した医療事務全般 (保険請求業務含)。 ・診療所受付会計業務 当法人は、平成6年にあべクリニック (在宅療養支援診療所) を開院し、当初より在宅医療に力を入れてきました。病气や障害を持ちながらも、自宅で、主体性のある生活を営んでいただくには、医療と介護を密接な連携のもとで提供することが必要と考え、平成12年に各種介護サービスを提供する「在宅総合センターメディライフ」を併設しました。 |
| 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 | 〒475-0006 愛知県半田市南大矢知町2丁目41番地1 あべクリニック | | |
| 就業所 | 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 敷地内禁煙 | | |
| マイ通勤力 | 可 駐車場 あり | 転可勤能性 | 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 [定年年齢未満の求職者を募集] | | |
| 学歴 | 不問 | | |
| 必要経験等 | 必要な経験・知識・技能等 不問 | | |
| 必PC要スキル | | | |
| 必要な免許・資格 | [医療事務資格取得者 優遇] | | |
| 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) | 168,000円 ~ 198,000円 | |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) | | |
| 賃金 | 基本給 (月額平均) 又は時間額 | 月平均労働日数 (23.0日) 150,000円 ~ 180,000円 |
| | 夕診 手当 | 18,000円 ~ 18,000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 | |
| その他手当付記事項 (d) | 皆勤手当 5000円 家族手当 ~30000円 役職手当 ~30000円 午後加算 1500円/1回 (午後13日以上出勤の場合) | |
| 賃形態等 | 月給 | 円 ~ 円 |
| 通手勤当 | 実費支給 (上限あり) | 月額 30,000円 |
| 賃締切日 | 固定 (月末以外) | 毎月 15日 |
| 賃支払日 | 固定 (月末) | |
| 昇給 | あり (前年度実績 あり) | 金額 1月あたり 500円 ~ 3,000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 4.46ヶ月分 (前年度実績) |



23070- 8338711

事業所番号



2307-203143-2 (2/2)

| | |
|------|-------------|
| 事業所名 | 医療法人 メディライフ |
|------|-------------|

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

| | |
|---------|---|
| 就業時間 | 変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 08時 30分 ~ 19時 30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) 月・火・木・金曜日 (2) 水・土曜日 休憩無し (3) 月に1~2日程度1日勤務あり |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 3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 | 180分 年間休日数 90日 |
| 休日等 | 日 祝日 その他 週休二日制 その他 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 財形 その他 () | 退職金共済 | 退職金制度 |
| | 未加入 | | あり (勤続 3年以上) |
| 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 | 単身用 あり 世帯用 あり | | |
| 利用可能託児施設 | なし | | |
| | 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 418人 就業場所 78人 (うち女性 50人) (うちパート 20人) | 設立年 平成 6年 資本金 労働組合 なし | |
| 事業内容 | 在宅療養支援診療所・在宅療養支援病院 (回復リハ・地域包括ケア病棟) リハビリ病院・訪問診療・訪問リハ・訪問介護・通所リハ・通所介護・グループホーム・ケアマネ等 | | |
| 会社の特長 | 私たちは、医療を通じて患者さまの生命・生活・人生を支えることを目指します。自宅で主体性のある生活を営んでいただくために、『生活』という視点に立った医療を目指しております。 | | |
| 役員/代表者名 | 理事長 阿部 守 | 法人番号 9180005011702 | |
| 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 あり | 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

◆事前に応募書類を事業所所在地まで郵送して下さい。

*賞与は前年度平均

7 選考等

| | | | | | |
|-------|---|----------------------|--------------------|-----|-----|
| 採用人数 | 1人 | 募集理由 | 増員 | | |
| 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 書類到着後 14日以内 | 面接選考結果通知 面接後 14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 | メール | その他 |
| 日時 | 随時 | | | | |
| 選考場所 | 〒 475-0006 愛知県半田市南大矢知町2丁目4番地1 知多バス 大高町バス停 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 ダウンロード (その他) | | | | |
| | 送付方法 メール 郵送 | | | | |
| | 郵送の送付場所 〒 475-0017 半田市有脇町13-101 半田中央病院 藤田 | | | | |
| | 応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄 | | | | |
| | 選考に関する特記事項 | | | | |
| 担当者 | 藤田 電話番号 0569-28-0360 内線 () FAX Eメール | | | | |