

求人票

作成日

2024/8/29

□事業所の情報

	医療法人社団 愛康会		
本部所在地	〒921-8035 石川県金沢市泉が丘2丁目14番地1		
電話番号	0761-22-0751	FAX番号	0761-22-0725

□求人先情報

勤務地	ソフィア内科・ひふ科クリニック 石川県金沢市泉が丘2丁目14番1号		
職務内容	その他備考欄 ・クリニックにおける医事受付業務 ・その他、付随する業務	職種	受付事務

□求人条件

雇用形態	パート	雇用期間	無期 <input checked="" type="radio"/> 有期 (12ヶ月更新制)	
勤務時間	①	8:30~18:30	②	
	③		時間外労働月平均 約 時間	
	上記時間内のうち、要相談			
休日	シフト制 ※年末年始 (12月31日~1月3日)			
賃金形態	月給 <input checked="" type="radio"/> 時給 日給月給・日給・その他 ()	支給日	末締め翌月25日	
給与	時給 1,000円	通勤費	規定により支給 (上限20,000円)	
各種手当	手当名		支給額	
	手当名		支給額	
昇給/賞与	昇給 <input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有 (年 回)	賞与	<input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有 (年 回)	
各種保険	健康保険	<input checked="" type="radio"/> 加入 ・ 未加入	雇用保険	<input checked="" type="radio"/> 加入 ・ 未加入
	労災保険	<input checked="" type="radio"/> 加入 ・ 未加入	厚生年金	加入 ・ <input checked="" type="radio"/> 未加入
福利厚生	制服貸与。有給休暇 (各種保険・有給休暇 勤務日数により変更有)			
必要資格/スキル	普通自動車免許(通勤用)			
その他事項 (定年等)	車通勤の方は、駐車場代 3,000円/月がかかります。 契約更新の可能性ある (原則更新)			

ご応募/お問合せ先	TEL	0761-22-0751	
	ホームページ	http://www.sophia-hosp.jp	
	E-mail	k-hattori@sophia-hosp.jp	