

## 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<br>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<br>・クリニックにおける医事受付業務<br>・その他、付随する業務 | 職種 | 受付事務 |

## □求人条件

|          |   |            |          |                     |
|----------|---|------------|----------|---------------------|
| 雇用形態     | 契約  | 雇用期間       | 無期       | 有期 ( 12ヶ月更新制 )      |
| 勤務時間     | ①   | 8:30~18:00 | ②        |                     |
|          | ③   |            | 時間外労働月平均 | 約 時間                |
|          | 上記時間帯のうち、(1) いずれか (2) 交代制・・・ ( )                                    |            |          |                     |
|          | 週40時間勤務 (月160時間勤務) 休憩時間: 60分  |            |          |                     |
| 休日       | シフト制<br>※年末年始 (12月31日~1月3日)・リフレッシュ休暇 連続5日間 (有給使用)                   |            |          |                     |
| 賃金形態     | 月給・時給・日給月給・日給・その他 ( )   | 支給日        | 未締め翌月25日 |                     |
| 給与       | 173,000円~   |            | 通勤費      | 規定により支給 (上限20,000円) |
| 各種手当     | 手当名   | ベースアップ加算   | 支給額      | 3,600円              |
|          | 手当名   |            | 支給額      |                     |
|          | 手当名   |            | 支給額      |                     |
|          | 手当名   |            | 支給額      |                     |
|          | 手当名   |            | 支給額      |                     |
| 昇給/賞与    | 昇給  | 無 有 (年 回)  | 賞与       | 無 有 (年 回)           |
| 各種保険     | 健康保険  | 加入 未加入     | 雇用保険     | 加入 未加入              |
|          | 労災保険  | 加入 未加入     | 厚生年金     | 加入 未加入              |
| 福利厚生     | 制服貸与。有給休暇<br>(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    | 車通勤の方は、駐車場代 3,000円/月がかかります。<br>契約更新の可能性ある(原則更新) 正社員登用制度あり。 勤務時間応相談。 |            |          |                     |

|           |             |        |                           |
|-----------|-------------|--------|---------------------------|
| ご応募/お問合せ先 | 医療法人社団 法人本部 | TEL    | 0761-22-0751              |
|           |             | ホームページ | http://www.sophia-hosp.jp |
|           |             | E-mail | info@sophia-hosp.jp       |