

求人票

印は記入しないでください

() 年 月 卒業生向け

※区分 R・S・K・H・J・D

| | | | | | | | | | |
|--------|---------|--------|--------|-----|----|------|---------|------|-----|
| ※受付年月日 | 24.11.6 | ※施設コード | 02-115 | ※業種 | 32 | ※採用枠 | 留学生・障がい | ※担当者 | 目々澤 |
|--------|---------|--------|--------|-----|----|------|---------|------|-----|

求人者・青少年雇用情報

| | | | |
|-------|---|--------|--|
| フリガナ | (イ) ムラカミ ノウシキケリニョウ | フリガナ | ムラカミ トシユキ |
| 名称 | (医) ムラカミ脳神経クリニック | 代表者 | 村上 寿孝 |
| 所在地 | 〒031-0077 八戸市長根 1017a20 TEL 0178(46)3000 | 事業内容 | 医業 |
| 書類提出先 | 〒 同上 TEL () | 診療科目 | 脳神経外科内科 |
| 人事担当者 | 担当部署名 (役職) フリガナ ムラカミ トシユキ TEL 0178(46)3000 氏名 村上 真知子 FAX () (E-mail) (ホームページ) murakami-noushiker.clinic/ | 病床数 | 床・ <input checked="" type="checkbox"/> 無床 |
| | | 職員数 | 男 1人 女 8人 計 9人 |
| | | 設立 | 明・大・昭 <input checked="" type="checkbox"/> 4年 10月 |
| | | 系列関連施設 | |

| | | | | | |
|--------------------|----------|------------------|-------|------|---|
| 過去3年間の新卒者(離職者/採用者) | 男 (/)人 | 平均勤続年数 | 年 | 平均年齢 | 歳 |
| | 女 (/)人 | 前年度の平均所定外労働時間の実績 | 月平均 | 時間 | |
| 前年度の有給休暇の平均取得日数 | 10日 | メンター制度 | 有 | 無 | |
| 前年度の育児休業(取得者/対象者) | 男 (/)人 | 研修 | 有 () | 無 | |
| | 女 (/)人 | 自己啓発支援 | 有 () | 無 | |
| 役員に占める女性の割合 | % | キャリアコンサルティング制度 | 有 () | 無 | |
| 管理的地位に占める女性の割合 | % | 社内検定等の制度 | 有 () | 無 | |

採用条件・企業情報

| | | | | | | | | |
|-------------|----------------------------|----|-------|----|-------|--|------------------|--|
| 求人種別 | 職種 | 人数 | 資格・免許 | 備考 | 職種 | | | |
| 医療事務 / 医療事務 | 医療事務 | 1 | | | 基本給 | 152000 | | |
| | | | | | 資格手当 | 10000 | | |
| | | | | | 窓口手当 | 5000 | | |
| | | | | | (住居) | 10000 | 未婚・復職の場合のみ | |
| | | | | | 計 | 167000 | (177000) | |
| | | | | | 賃金 | | (源泉・現行) | |
| 仕事内容 | 医療事務全般・受付業務 電話対応・レポート請求 | | | | 試用期間 | (有) (/)ヶ月・無 | | |
| 勤務予定地 | 同上 | | | | 勤務時間 | 平日 | 午前9時00分～午後6時00分 | |
| | | | | | | 土曜 | 午前8時30分～午後12時30分 | |
| | | | | | 休憩時間 | 60分 | 交替制 | <input checked="" type="checkbox"/> 有・無 |
| | | | | | 休日 | 1. 完全週休2日 2. 隔週休2日 3. 月 回週休2日制 4. その他(木・土・日・月休) | | |
| 加入保険 | ①雇用 ②労災 ③健康 ④厚生 ⑤その他 | | | | 労働組合 | 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 | 社員寮等 | 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 |
| 交通費 | 1. 全額支給 2. 支給限度額 ⑧ 8000円迄 | | | | 派遣業務 | 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 | 雇用期間の定め | 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 |
| 賞与 | 年 2回 3ヶ月 昇給 年 / 回 2~3% | | | | 留学生受入 | 可・ <input checked="" type="checkbox"/> 否 | 障がい者受入 | 可・ <input checked="" type="checkbox"/> 否 |

応募・選考方法

| | | | | | |
|---------|---|---|--------------------|---|--|
| 説明会 | 申込方法 | TEL・会社HP・メール 就職サイト | 日時(随時) 場所(別途通知) | ① 月 日 時 分 ② 月 日 時 分 | |
| 応募書類 | ① 履歴書 ② 卒業見込証明書 ③ 成績証明書 ④ その他 () | | | 申込締切日 月 日 | |
| 応募方法 | ① 学校紹介 () ② 自由応募 (電話・メール・ホームページ・郵送・その他) | | | 日 時 月 日 時 分 場所 当院 | |
| 選考方法 | 書類選考 | <input checked="" type="checkbox"/> 有・無 | 筆記 | 有(常識・作文・専門) <input checked="" type="checkbox"/> 無 | |
| | 検査 | 適性・その他 () | 面接 | グループディスカッション・集団面接・個人面接 | |
| | | | ※学校記入欄 | | |
| 本校卒業生在籍 | 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 | インターンシップ受入 | 可・否 | 既卒者応募 | <input checked="" type="checkbox"/> 可(概ね10年以内)・否 |

◆補足事項・備考◆ 昨年新築移転云々新しい病院です。