



求人番号

23150- 214461

事業所番号

2315-460227-9

受付年月日 令和8年2月3日

紹介期限日 令和8年4月30日

求人票 (パートタイム)

公開範囲	ハローワークの求職者に限定し、事業所名等を含む求人情報を公開する			
識別欄	B50	M04	Z77	

就業地住所

愛知県豊川市

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 ジュセンカイ 医療法人 寿泉会
所在地	〒441-1376 愛知県新城市宮ノ前24-3 ホームページ

2 仕事内容

職種	医療事務
仕事内容	医療事務一般 (受付・会計・請求・その他) パソコンの入力作業、電話対応など 「変更範囲：変更なし」 ◇ハローワークの紹介状が必要です。
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 なし 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 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

就業場所	〒441-1201 愛知県豊川市東上町松本104-2 一宮クリニック J R飯田線 江島駅 から 徒歩5分 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)		
マイ通勤	可 駐車場 あり	転可勤性の性	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 60歳を上限として募集の為		
学歴	不問		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問		
必PC要スキル			
必要免許・資格	不問		
試用期間	試用期間あり 期間 1~2ヶ月 試用期間中の労働条件 異なる 条件の内容 *時間給: 1,140円~ *通勤手当		

3 賃金・手当

(1/2)

時間額 (a+b)	1,140円 ~ 1,500円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (a)	基本給 (時間換算額) 1,140円 ~ 1,500円
定額の手当 (b)	手当 円 ~ 円
支払われる手当 (b)	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)	
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通勤手当	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 20日
賃支払日	固定 (月末以外) 当月 28日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 10円 ~ 100円 (前年度実績)
賞与	なし 年回 (前年度実績)

求人票 (パートタイム)

求人番号



23150- 214461

事業所番号



2315-460227-9 (2/2)

事業所名	医療法人 寿泉会
------	----------

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ~ 12時 00分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項		
時間外労働時間	時間外労働なし 月平均 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	0分	週所定労働日数	週6日 程度 労働日数について相談可
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 なし		

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	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 70歳まで)	勤務延長 あり
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 72人 就業場所 12人 (うち女性 9人) (うちパート 7人)	設立年 昭和27年 資本金 2,763万円 労働組合 なし
事業内容	医療機関併設型介護医療院	
会社の特長	外科、整形外科、一般内科、専門内科、理学診療科などの充実した診療と通所リハビリテーション、訪問リハビリ、訪問看護、訪問診療および要介護高齢者の療養のための介護医療	
役員/代表者名	理事長 今泉 強	法人番号 7180305007393
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 あり
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

※就業日数・時間は相談に応じます。

※加入保険、有給休暇等は、勤務状況により法定どおり。

- 利用可能な「休憩室」および「個人ロッカー」があります。
- 職場見学のみ希望の方でも、できる限り対応いたします。

◆採用時期：急募
◆制服（作業服）：無
◆通勤用駐車場：有（無料）

*紹介連絡について 昼休（不可）土曜日（不可）

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
		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	随時		
選考場所	〒 441-1376 愛知県新城市字宮ノ前24-3 今泉医院 JR飯田線 新城駅 から 徒歩5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 必須 (その他)		
	送付方法 Eメール 郵送 (面接時に持参) 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒		
	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	事務次長 サクラモト ヒロタカ 桜本 広隆 電話番号 0536-22-1150 内線 () FAX 0536-23-5428 Eメール		