

求人番号

23150- 1386651

事業所番号

2315-460227-9

受付年月日 令和7年10月1日

紹介期限日 令和8年1月31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			

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

就業地住所	職業分類
愛知県豊川市	037-01

産業分類
832 一般診療所

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2-4-3 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1-04-2 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	転可勤能の性	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		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル			
必要な免許・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：1140円～ ＊通勤手当のみ支給		

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	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（時間換算額）	1,140 円 ～ 1,500 円
	手当	円 ～ 円
金	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)	
	賃形態金等	時給 円 ～ 円 その他内容
	通手動当	実費支給（上限あり） 月額 30,000 円
賃締切金日	固定（月末以外） 毎月 20 日	
賃支払金日	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- 1386651

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 会社 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 その他（ ）	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 85人	設立年 昭和27年
	就業場所 10人 (うち女性 7人) (うちパート 7人)	資本金 2,763万円 労働組合 なし
事業内容	外科、整形外科、理学診療科、内科、消化器科、呼吸器科、循環器科	
会社の特長	外科、整形外科、一般内科、専門内科、理学診療科の充実した診療所です。デイクア・訪問リハビリ訪問看護・訪問診療等。	
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。

- ◆採用時期：急募
- ◆制服（作業服）：無

* 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 書類到着後 1日以内	面接選考結果通知 面接後 7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 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2 4 - 3 今泉医院 J R 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 マイページ その他		
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 面接時に持参		
	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		