

求人番号

27030-35705051

事業所番号

2703-642382-5

受付年月日

令和7年11月7日

紹介期限日

令和8年1月31日

求人票（フルタイム）

|      |                   |     |     |  |     |
|------|-------------------|-----|-----|--|-----|
| 公開範囲 | 事業所名等を含む求人情報を公開する |     |     |  |     |
| 識別欄  | B00               | 073 | Z77 |  | Y70 |
|      | Z86               | B65 |     |  |     |

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不可

|          |        |
|----------|--------|
| 就業地住所    | 職業分類   |
| 大阪府大阪市西区 | 037-01 |
|          |        |
|          |        |

|           |
|-----------|
| 産業分類      |
| 832 一般診療所 |

1 求人事業所

|      |                                                                    |
|------|--------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | ニシホンマチアイクリニック<br>西本町アイクリニック                                        |
| 所在地  | 〒 550-0005<br>大阪府大阪市西区西本町 2 丁目 1 - 4    宇佐美西本町ビル 2 階<br><br>ホームページ |

2 仕事内容

|         |                                                                                                                                          |           |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 職種      | 【 1 2 / 5 面接会 】 受付事務（眼科） / 年間休日 1 2 4 日                                                                                                  |           |
| 仕事内容    | 眼科クリニックでの受付業務全般をお願いします。<br>・受付対応や P C 入力<br>・会計、書類作成などの医療事務全般<br>・診療補助、検査補助<br><br>2 0 2 2 年 6 月 5 日に開院したクリニックです。<br><br>[ 変更範囲 : 変更なし ] |           |
| 雇用形態    | 正社員<br>[ 正社員以外の名称 ]<br><br>正社員登用<br>正社員登用の実績（過去 3 年間）<br>[ ]                                                                             |           |
| 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<br><br>契約更新の条件<br>[ ]                                                                                                          |           |

|         |                                                                                                                                              |        |           |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|
| 就業場所    | 事業所所在地と同じ<br>〒 550-0005<br>大阪府大阪市西区西本町 2 丁目 1 - 4    宇佐美西本町ビル 2 階<br><br>大阪メトロ四つ橋線 本町駅 から 徒歩5分<br>[ ]<br><br>受動喫煙対策    あり（屋内禁煙）<br>[ 敷地内禁煙 ] |        |           |
| マイ通勤力   | 不可                                                                                                                                           | 転可勤能の性 | なし<br>[ ] |
| 年齢      | 不問<br>年齢制限該当事由    不問<br>[ ]                                                                                                                  |        |           |
| 学歴      | 不問<br>[ ]                                                                                                                                    |        |           |
| 必要経験    | 必要な経験・知識・技能等    あれば尚可<br>[ 未経験 O K<br>クリニック・病院・検診センターなどの勤務経験あれば歓迎 ]                                                                          |        |           |
| 必要スキル   | 入力操作<br>[ ]                                                                                                                                  |        |           |
| 必要免許・資格 | 不問<br>[ ]                                                                                                                                    |        |           |
| 試用期間    | 試用期間あり    期間    3 ヶ月～6 ヶ月<br>試用期間中の労働条件    異なる    条件の内容<br>[ 平日    : 1 , 2 0 0 円 / 時    土曜日 : 1 , 3 0 0 円 / 時<br>日曜日 : 1 , 4 0 0 円 / 時 ]     |        |           |

3 賃金・手当 ( 1 / 2 )

|       |                                                                 |                            |
|-------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 賃金    | 月額 ( a + b )                                                    | 189,000 円 ～ 189,000 円      |
|       | ※ ( 固定残業代がある場合は a + b + c )                                     |                            |
|       | 基本給 ( 月額平均 ) 又は時間額                                              | 月平均労働日数 ( 20.0 日 )         |
|       | 189,000 円 ～ 189,000 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<br>[ ]                                            |                            |
|       | その他手当付記事項 ( d )                                                 | 日曜日の勤務に対して、時給 1 5 0 0 円を支給 |
|       | 賃形態金等                                                           | 月給    円 ～    円             |
|       | その他内容                                                           | [ ]                        |
| 通手勤当  | 実費支給（上限あり）                                                      | 月額    15,000 円             |
| 賃締切金日 | 固定（月末）                                                          |                            |
| 賃支払金日 | 固定（月末以外）    翌月    20 日                                          |                            |
| 昇給    | あり（前年度実績    あり）<br>昇給率    1.50% ～    3.00%（前年度実績）               |                            |
| 賞与    | あり（前年度実績    あり）    年 1 回（前年度実績）<br>賞与月数    計    1.00 ヶ月分（前年度実績） |                            |

|      |            |
|------|------------|
| 事業所名 | 西本町アイクリニック |
|------|------------|

求人票（フルタイム）

求人番号



27030-35705051

事業所番号



2703-642382-5 （2 / 2）

4 労働時間

|      |                                                                                                                           |      |            |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------|
| 就業時間 | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 08時 15分 ～ 18時 30分<br>（2） 08時 15分 ～ 12時 30分<br>（3） 13時 15分 ～ 17時 00分<br>又は ～ の間の 時間                  |      |            |
|      | 就業時間に関する特記事項<br>〔（4）10時45分～16時30分<br>（5）08時15分～18時30分<br>（1）月曜日／水曜日勤務 （2）金曜日勤務 （3）土曜日勤務<br>（4）日曜日勤務 （5）木曜日勤務 〔月所定h：126h〕〕 |      |            |
|      | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等<br>〔 〕                                                                     |      |            |
|      | 休憩時間                                                                                                                      | 180分 | 年間休日数 124日 |
| 休日等  | 火 祝日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>〔夏季休暇・年末年始・クリニックが定める日〕<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日                                                   |      |            |

5 その他の労働条件等

|        |                                            |                        |         |
|--------|--------------------------------------------|------------------------|---------|
| 加入保険   | 雇用 労災 公災 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<br>（一律 65歳）                         | 再雇用制度 あり<br>（上限 70歳まで） | 勤務延長 なし |
| 入居可能住宅 | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> 〔 〕 |                        |         |
|        | 利用可能託児施設 なし<br>〔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 15人<br>就業場所 15人<br>（うち女性 14人）<br>（うちパート 13人） | 設立年 令和 4年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|          | 事業内容<br>クリニック眼科（視力検査、眼圧検査）                        |                             |
| 会社の特長    | 2022年6月開院のクリニックです。                                |                             |
| 役職／代表者名  | 院長 吉川 市子                                          | 法人番号                        |
| 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 なし                     |
| 育児休業取得実績 | なし                                                | 介護休業取得実績 なし<br>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

\*1ヶ月の所定労働時間：126時間  
\*定年年齢以上の方の応募可（同条件での採用）  
\*休憩時間について：就業時間欄（1）～（5）参照  
（1）180分：12時15分～15時15分  
（2）（3）0分  
（4）15分：13時00分～13時15分 （5）60分  
【仕事と子育てが両立できる求人】  
d. 子育て期など一定期間をパートタイム勤務で働き、その後、希望によりフルタイムに変更することができる。

◆未経験者OK面接会◆  
就職面接会@なんば専用求人（予約制）  
日 時：令和7年12月5日（金）14：00～16：00  
会 場：ハローワークプラザ難波 セミナールーム  
大阪市中央区難波2-2-3 御堂筋グランドビル4F  
◆完全予約制です。参加ご希望の方はハローワークプラザ難波までご連絡下さい。  
電 話：06-6214-9200  
〔月～金〕 10：00～18：30  
〔第1・3土曜日〕10：00～17：00

7 選考等

|              |                                                                                             |  |  |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 採用人数         | 1人 募集 増員<br>理由〔 〕                                                                           |  |  |
| 選考方法         | <del>書類選考</del> 面接（予定 2回） <del>筆記試験</del> <del>その他</del>                                    |  |  |
| 結果通知         | <del>即決</del> <del>書類選考結果通知</del> 面接選考結果通知 <del>その他</del><br><del>書類到着後 1日以内</del> 面接後 7日以内 |  |  |
| 通知方法         | <del>求職者マイページに連絡</del> 郵送 電話 <del>Eメール</del> <del>その他</del>                                 |  |  |
| 日時           | その他〔令和7年12月5日〕                                                                              |  |  |
| 選考場所         | 〒 542-0076<br>大阪府大阪市中央区難波2-2-3 御堂筋グランドビル4F<br>ハローワークプラザ難波 セミナールーム<br>各線 なんば（24号出口）駅 から 徒歩1分 |  |  |
| 応募書類等        | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>ジョブカード</del> <del>その他</del> 〔 〕                           |  |  |
|              | 送付方法 <del>Eメール</del> <del>郵送</del> 〔面接時に持参〕<br><del>求職者マイページ</del>                          |  |  |
|              | 郵送の送付場所<br>〒<br>応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄                                                          |  |  |
| 〔選考に関する特記事項〕 |                                                                                             |  |  |
| 担当者          | ハローワークプラザ難波<br>電話番号 06-6214-9200 内線（ ）<br>FAX<br>Eメール                                       |  |  |