

求人番号

23010-26660551

事業所番号

2301-618493-1

受付年月日

令和7年8月25日

紹介期限日

令和7年10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

Z86

A00

Z77

Z54

就業地住所

愛知県名古屋市中種区

職業分類

035-99

オンライン自主応募可

地方自治体、民間人材ビジネス共に不可

産業分類

832 一般診療所

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジンキョウウメイ セイケイグカ キョウメイクリニック

所在地

医療法人 京命 整形外科 京命クリニック

〒464-0004 愛知県名古屋市中種区京命2-8-21

ホームページ <http://www.kyomeiclinic.com>

2 仕事内容

職種

保育事務

仕事内容

京命クリニックの院内併設保育所にじいろのへやに係る事務業務等を行って頂くスタッフの募集です。
簡単なパソコン業務を行って頂きます。
保育事務以外に医療系資格の必要のない業務など幅広く対応して頂きます。
変更範囲：変更無し

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

正社員登用
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

〒464-0004 愛知県名古屋市中種区京命2-8-21 京命クリニック

市バス 宮根バス停 下車徒歩3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

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

不問

必要免許・資格

不問

試用期間

試用期間あり 期間 3ヶ月
試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額(a+b)

200,000円 ~ 325,000円

※（固定残業代がある場合はa+b+c）

基本給

基本給（月額平均）又は時間額 165,000円 ~ 265,000円

月平均労働日数（22.0日）

精勤

手当 5,000円 ~ 5,000円

調整手当

手当 25,000円 ~ 50,000円

医療ペア

手当 5,000円 ~ 5,000円

固定残業代

なし（円 ~ 円）
固定残業代に関する特記事項

その他手当

ご経験、前職給与などにより調整させていただきます。

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 20,000円

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 15日

賃支払金日

固定（月末）

昇給

あり（前年度実績 あり）
金額 1月あたり 1,000円 ~ 1,000円（前年度実績）

賞与

あり（前年度実績 あり） 年2回（前年度実績）
賞与月数 計 3.00ヶ月分（前年度実績）

事業所名

医療法人 京命 整形外科 京命クリニック

求人票（フルタイム）

求人番号

23010-26660551

事業所番号

2301-618493-1 (2/2)

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 08時 30分 ～ 12時 30分
（2） 15時 00分 ～ 19時 00分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
・木、土は午前のみ

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 10 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

150分

年間休日数

100日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 その他
木：午後休み 土：午後休み
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 75人
就業場所 50人
（うち女性 30人）
（うちパート 30人）

設立年 平成21年
資本金
労働組合 なし

事業内容

整形外科の診療、介護事業

会社の特長

明るい雰囲気でスタッフ一同楽しんで仕事をしています。

役員／代表者名

理事長
三ッ口秀幸

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

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

・加入保険、有給休暇は法令通り
・制服あり（無償）
・マイカー通勤可：無料駐車場あり
・賞与昨年度実績あり
「マザーズも公開中」
【電話連絡先・補足情報あり 事業所管理情報参照】

7 選考等

採用人数

1人 募集 増員 理由 []

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

書類選考結果通知 面接選考結果通知

即日決 書類到着後 7日以内 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

〒 464-0004

愛知県名古屋市中千種区京命2-8-2 1
京命クリニック
市バス 宮根バス停 下車徒歩3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

郵送の送付場所

〒 464-0004
愛知県名古屋市中千種区京命2-8-2 1

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

担当

カワグチ 川口
電話番号 052-776-3331 内線（ ）
FAX 052-776-3332
Eメール

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。