

ファミリークリニック医療事務 求人票

求人先	ふりがな	いりょうほうじん ようていかい					
	名称	(法人名) 医療法人 羊蹄会					
		(施設名) ようていファミリークリニック					
	施設所在地	〒481-0006 愛知県北名古屋市熊之庄宮地97番地			TEL (0568) -80-7124 FAX (0568) -80-7125		
	代表者	理事長 中川 拓 施設長 河田 東			開設 2005年 6月		
	事業内容	外来診療所					
	施設職員数	男	0人	入院ベッド数	併設の事業所など	* ようてい中央クリニック・ * ようていファミリークリニック * ようてい健康増進クリニック * ようていファミリークリニック藤が丘	
		女	6人	19床			
書類提出先	〒482-0003 愛知県岩倉市曾野町郷前17番地			TEL (0587) 66-6655 FAX (0587) 66-7592			
人事採用担当者	事務局		人事担当 小中野・大沢				
求人数	職種	求人数	職種	求人数	職種	求人数	
	医療事務	若干名					
採用条件	資格の指定	医療事務資格 取得予定 可					
	勤務予定地	ようていファミリークリニック	賞与	年 2 回 2.5ヶ月 (規定あり)			
	基本給	176,550円		賞与基準	基本給		
	待遇手当	2年まで	10,000円	定期昇給	年1回 (4/1基準)		
		2年以降	15,000円	社会保険	健康・厚生・雇用・労災		
		退職金制度なし		通勤費	全額支給 (車通勤は距離にて)	職員駐車場 有(無料)	
		年功慰労金制度あり		寮	ワンルームマンション (27,500円自己負担必要)		
	研修・転勤可能性 勤務予定地	ようてい中央クリニック 〒482-0003 愛知県岩倉市曾野町郷前17番地		勤務時間	①	7時45分 ~ 13時00分	
		ようてい健康増進クリニック 〒481-0033 愛知県北名古屋市西之保三町地3番地			②	8時45分 ~ 19時30分	
					③	8時45分 ~ 16時00分	
		④	14時00分 ~ 19時30分				
応募 選考要領	施設訪問	随時受付いたします。事前にご連絡ください。 Tel.0587-66-6655					
	施設説明会	随時開催いたします。事前にご連絡ください。 Tel.0587-66-6655					
	応募時提出書類	履歴書 卒業見込証明書 成績証明書 健康診断書					
	書類締切日	随時					
	選考場所	羊蹄会 本部 岩倉市曾野町郷前17番地					
	選考日						
	選考方法	書類選考 面接					
応募方法	自由応募						
その他	患者様への心温まる医療事務勤務を目指している方ご応募お待ちしております。						
			施設近辺略図(名鉄犬山線 徳重駅徒歩20分)				