

# 求人申込書

【医療事務用】

厚生労働大臣許可 (株)医療人材センター

平成 年 月 日

|            |      |           |      |      |   |  |
|------------|------|-----------|------|------|---|--|
| 医療機関<br>名称 |      | 診療科目      |      |      |   |  |
|            |      | 職員数       | 名    | ベッド数 | 床 |  |
| 所在地        | 〒    | 募集職種の現職員数 |      | 名    |   |  |
|            |      | TEL       |      |      |   |  |
|            |      | FAX       |      |      |   |  |
| 代表者        | (役職) | 担当者       | (役職) |      |   |  |

\* 求人概要 \*

|        |                                  |        |    |   |  |
|--------|----------------------------------|--------|----|---|--|
| 募集人員   | 職種( ) ( )名                       |        |    |   |  |
| 雇用形態   | 常勤( )<br>パート( 長期 短期 月~ 月迄) 臨時( ) |        |    |   |  |
| 年齢     | 不問                               | 年齢制限理由 |    |   |  |
|        | 有 才~ 才迄                          | ( 指針 ) |    |   |  |
| 職員寮    | 有                                | (本人負担額 | 円) | 無 |  |
| 託児所    | 有                                | (本人負担額 | 円) | 無 |  |
| 職員駐車場  | 有                                | (本人負担額 | 円) | 無 |  |
| 仕事内容   |                                  |        |    |   |  |
| 必要な経験等 | 不問                               | 年以上    | 学歴 |   |  |
| 必要な資格等 |                                  |        |    |   |  |

\* 給与条件 \*

該当項目のみご記入下さい。

|      |        |   |      |                         |     |       |     |   |     |
|------|--------|---|------|-------------------------|-----|-------|-----|---|-----|
| 基本給  | 年俸制    | ~ | 円    | その<br>他の<br>の<br>手<br>当 | 手当  | 円     |     |   |     |
|      | 月給制    | ~ | 円    |                         | 手当  | 円     |     |   |     |
|      | 日給・時給制 | ~ | ×    |                         | 日   | 手当    | 円   |   |     |
|      | その他    | ~ | 円    |                         | 円   | 手当    | 円   |   |     |
| 通勤手当 | 有      | 無 | 定額(  | 円迄)                     | 時間外 | 月平均   | 時間  |   |     |
| 賃金締切 | 毎月     | 日 | 賃金支払 | 毎月                      | 日   | 退職金制度 | 無   | 有 | 年以上 |
| 定期昇給 | 年      | 回 | 円位   | 賞与(昨年実績)                | 年   | 回     | ヶ月分 |   |     |

\* 勤務条件 \*

|          |    |    |    |          |   |         |   |
|----------|----|----|----|----------|---|---------|---|
| 就業時間     | 時  | 分~ | 時  | 分        | 休日<br>週休二日制( ) 月( )休<br><その他の場合><br>( ) |         |   |
|          | 時  | 分~ | 時  | 分        |   |         |   |
|          | 時  | 分~ | 時  | 分        |   |         |   |
|          | 時  | 分~ | 時  | 分        |   |         |   |
| 休憩時間     | 時  | 分~ | 時  | 分        |   |         |   |
| 加入保険     | 雇用 | 労災 | 健保 | 厚生       | 退共                                      | 基金      |   |
| 定年制      | 有  | 一律 | 才・ | 無        | 再雇用制度                                   | 有( 才迄)・ | 無 |
| 育児休業取得実績 | 有  | ・  | 無  | 介護休業取得実績 | 有                                       | ・       | 無 |

\* 特記事項は下の余白にお書き下さい。