

求人番号

08040- 6910361

事業所番号

0804-202314-4

受付年月日 令和8年4月17日

紹介期限日 令和8年6月30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

就業地住所

茨城県つくば市

職業分類

037-01

産業分類

831

病院

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

1 求人事業所

事業所名

つくばシティアナライカクリニック（イリョウホウジンシャダン ユウコウカイ）

所在地

〒305-0031
茨城県つくば市吾妻2-8-8 つくばシティアビル4F

ホームページ

http://www.cityia.jp

2 仕事内容

職種

事務職

仕事内容

クリニック及び健診センター 事務業務
・クリニック及び健診センター内での受付及び接客
・システムを用いたデータ処理（パソコン使用）
・資料の整理及び作成
・予約受付（電話対応及びFAX、メールの処理）

雇用形態

正社員

派遣・請負等

就業形態 派遣・請負ではない

雇用期間

雇用期間の定めなし

契約更新の条件

3 賃金・手当

月額（a+b） 183,000円 ～ 190,000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 183,000円 ～ 190,000円

月平均労働日数（21.4日）

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

月給

円 ～ 円

実費支給（上限あり）

月額 20,000円

固定（月末以外）

毎月 20日

固定（月末以外）

当月 28日

あり（前年度実績あり）

昇給率 1月あたり 1.60% ～ 2.40%（前年度実績）

あり（前年度実績あり）

年2回（前年度実績）

賞与金額

180,000円 ～ 600,000円（前年度実績）

求人票（フルタイム）

求人番号



08040- 6910361

事業所番号



0804-202314-4 （2 / 2）

事業所名	つくばシティア内科クリニック（医療法人社団 雄好会）
------	----------------------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） ～ （2） ～ （3） ～ 又は 07時 30分 ～ 19時 00分 の間の 8時間 程度 就業時間に関する特記事項 月 の所定労働時間 1 6 9 時間		
	時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 25 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	60分	年間休日数 108日
	休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 シフト制 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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし （一律 60歳） （上限 65歳まで）			
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 26人 就業場所 26人 （うち女性 23人） （うちパート 16人）	設立年 平成 2年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 内科を中心とした外来診療、人間ドック、企業健康診断、一般健康診断、海外渡航予防接種、その他。	
会社の特長	人間ドック、企業健康診断を中心とした地域医療。	
役員／代表者名	理事長 松本 雄太	法人番号 2050005005186
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	あり	介護休業取得実績 該当者なし 看護休暇取得実績 該当者なし
外国人雇用実績	なし	

求人に関する特記事項

*通勤手当は、当クリニック規定により支給いたします。
*応募の際は、ハローワーク紹介状、履歴書（メールアドレス要記載）、職務経歴書をご郵送下さい。追ってご連絡いたします。

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 面接選考結果通知 書類到着後 7日以内 面接後 14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	〒 305-0031 茨城県つくば市吾妻2-8-8 つくばシティアビル4 F つくばエクスプレス つくば駅 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） 職務経歴書 必要 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 〒 305-0031 茨城県つくば市吾妻2-8-8 つくばシティアビル4 F		
	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	採用担当 *応募の連絡は採用担当者携帯電話番号へ（電話番号はハローワーク職員へ伝達済み） 採用担当者 電話番号 000-0000-0000 内線（ ） FAX Eメール		