

求人番号

09090- 3943141

事業所番号

0909-101056-9

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン コガネイチュウオウビョウイン 医療法人 小金井中央病院
所在地	〒 329-0414 栃木県下野市小金井 2 丁目 4 番地 3 ホームページ http://www.koganei-chuo-hp.com

2 仕事内容

職種	医師事務作業補助者	
仕事内容	医師の業務をサポートする医師事務作業補助者として勤務していただきます。 ・診断書・意見書等の文書作成補助 ・全国がん登録 ・NCD登録 ・医療の質向上に関連する事務作業 【就業場所の変更範囲】 病院の定める全ての場所 【業務内容の変更範囲】 全ての業務に配置転換あり	
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・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	

受付年月日 令和6年5月13日

紹介期限日 令和6年7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					

オンライン自主応募可
地方自治体のみ可

就業地住所	栃木県下野市
職業分類	037-01

産業分類	831	病院
------	-----	----

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額 (a + b)	167,100 円 ~ 242,000 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 (21.0 日)
	167,100 円 ~ 242,000 円	
手当	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
固定残業代	なし (円 ~ 円)	
	固定残業代に関する特記事項	
その他手当付記事項	日祝日手当: 5,000 円/日	
	住宅手当: 20,000 円/月	
	家族手当: 規定により決定	
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 50,000 円
賃締切金日	固定 (月末以外)	毎月 20 日
賃支払金日	その他	当月末日支払い
昇給	あり (前年度実績 あり)	金額 1 月あたり 4,000 円 ~ 5,000 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	4.20 ヶ月分 (前年度実績)

求人票（フルタイム）



事業所名

医療法人 小金井中央病院

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 ～ 17時 30分
（2） ～
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 5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 113日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 その他
ローテーション
夏期休暇3日、冬期休暇4日
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
~~財形~~ ~~その他（ ）~~

退職金共済 退職金制度
未加入 あり
(勤続 3年以上)

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 248人 設立年 平成元年
就業場所 211人 資本金
(うち女性 156人)
(うちパート 31人) 労働組合 なし

事業内容

病院（一般病棟85床、療養病棟50床、人工透析40床）及び介護事業（特定施設入居者生活介護：定員40名、ショートステイ定員10名、通所・訪問リハビリ、訪問介護、居宅介護支援）の運営

会社の特長

地域包括ケアシステム構築のため医療と介護の連携を進めています。栃木県がん治療中核病院、2次救急病院群輪番制病院、日本医療機能評価機構認定病院（平成13年より）

役職／代表者名

理事長 田中 昌宏 法人番号 2060005005227

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 なし 看護休暇取得実績 あり

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

*無料駐車場あり

【オンライン自主応募可】

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
書類到着後 5日以内 面接後 10日以内

通知方法

求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他

日時

随時

選考場所

〒329-0414 栃木県下野市小金井2丁目4番地3
JR宇都宮線 小金井駅 から 徒歩20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 ~~マイページ~~ 郵送
求職者マイページ
郵送の送付場所
〒329-0414 下野市小金井2丁目4-3
医療法人 小金井中央病院 総務課
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

総務課 採用担当
採用担当者
電話番号 0285-44-7002 内線（ ）
FAX 0285-44-7005
Eメール