

求人番号

14070- 1949041

事業所番号

1407-201817-8

1 求人事業所

事業所名	オダワラシリツビョウイン 小田原市立病院
所在地	〒 250-8558 神奈川県小田原市久野 4 6
ホームページ	http://www.city.odawara.kanagawa.jp/hospital/staff/

2 仕事内容

職種	医師事務作業補助者（メディカルアシスタント）
仕事内容	診察室での医師の事務作業補助をはじめ、医療文書の作成補助などを行う。 〈主な業務〉 ・電子カルテの代行入力（診療予約、検査オーダーなど） ・診断書・紹介状などの医療文書の作成補助 ・電話対応や入院説明などの業務 変更範囲：病院が定める職務
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 なし 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	雇用期間の定めあり（4ヶ月以上） ～ 令和7年3月31日 契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり） 契約更新の条件 勤務態度等に問題がないと認められる場合1年毎の契約更新となります。

受付年月日 令和6年4月3日

紹介期限日 令和6年6月30日

求人票（パートタイム）

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する				
識別欄	A01	K98			
	A97				

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所	神奈川県小田原市
職業分類	037-01 037-03
産業分類	831 病院

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a + b)	1,178 円 ～ 1,178 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
基本給 (時間換算額)	1,178 円 ～ 1,178 円
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	固定残業代に関する特記事項
その他手当 (d)	時間外勤務手当 月給 × 12ヶ月 ÷ 1830時間
賃形態金等	月給 179,645 円 ～ 179,645 円 その他内容
通手動当	実費支給 (上限あり) 月額 55,000 円
賃締切金日	固定 (月末)
賃支払金日	固定 (月末以外) 翌月 18 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 7 円 ～ 7 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 4.50ヶ月分 (前年度実績)

求人票（パートタイム）



事業所名

小田原市立病院

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 17時 00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 あり

特別な事情・期間等

突発的な患者の増加

休憩時間

60分

週所定労働日数

週5日 ~ 週5日

休日等

土 日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

夏季休暇・年末年始

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 なし

再雇用制度 なし

勤務延長 なし

入居可能住宅 ~~単身用（ ）~~ ~~世帯用（ ）~~

利用可能託児施設 あり

託児施設に関する特記事項

院内保育所有

6 会社の情報

企業情報

従業員数 2,300人

就業場所 900人

(うち女性 616人)

(うちパート 257人)

設立年 昭和15年

資本金

労働組合 なし

事業内容

病院事業

会社の特長

小田原市営の病院です。

役職／代表者名

小田原市病院事業管理者 川口 竹男

法人番号 1000020142069

就業規則

フルタイム あり

パートタイム あり

職務給制度 あり

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 なし

外国人雇用実績 なし

U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

※担当者へ電話またはメールで連絡のうえ、応募書類を郵送により提出ください。
※履歴書の写真は、3か月以内に撮影した写真を添付してください。
※不採用の理由は回答いたしかねますのでご了承ください。

7 選考等

採用人数

2人

募集 欠員補充理由 []

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

~~即決~~ 書類選考結果通知

面接選考結果通知

書類到着後 ~~一日以内~~ 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

~~メール~~

その他

日時

随時 []

選考場所

〒 250-8558

神奈川県小田原市久野4 6

大雄山線井細田駅 から 徒歩10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 ~~ビジネスカード~~ [その他]

送付方法 ~~メール~~ ~~郵送~~ [面接当日に持参]

求職者マイページ

郵送の送付場所

〒

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

医事課 主査

ツユキ ヨシアキ

露木 良彰

電話番号 0465-34-3175 内線（3116 ）

FAX 0465-35-0800

Eメール iji@city.odawara.kanagawa.jp