

求人番号

23020-28072941

事業所番号

2302-618671-2

1 求人事業所

事業所名	コウリツダイガクホウジンナゴヤシツダイガク イガクブフゾクイリョウセンター 公立大学法人名古屋市立大学 医学部附属西部医療センター
所在地	〒 462-8508 愛知県名古屋市北区平手町 1 丁目 1 番地の 1 ホームページ http://west-medical-center.city.nagoya.jp/

2 仕事内容

職種	医師事務作業補助者
仕事内容	病院における医師事務作業補助業務 (外来診療補助、診断書作成補助等) 仕事内容の詳細について、分からないこと、確認したいことがあれば、お気軽におたずねください。 (変更範囲：原則なし)
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 契約職員 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6年5月1日 ~ 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 事業所の状況による 更新上限：有 (通算契約期間 3 年 / 更新回数 2 回)

受付年月日 令和6年4月19日

紹介期限日 令和6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
識別欄	A40 Z86

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

愛知県名古屋市北区

職業分類

037-01

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1 / 2)

月額 (a + b)	224,200 円 ~ 240,300 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 (20.0 日) 224,200 円 ~ 240,300 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
なし (円 ~ 円)	固定残業代に関する特記事項
基本給及び手当は、最終学歴に応じて決定されます。詳細については、西部医療センターホームページをご確認ください。	
月給	円 ~ 円
その他内容	
実費支給 (上限あり)	月額 55,000 円
固定 (月末)	
固定 (月末以外)	当月 17 日
あり (前年度実績 あり)	金額 1 月あたり 23,200 円 ~ 24,900 円 (前年度実績)
なし	年 回 (前年度実績)

事業所名

公立大学法人名古屋市立大学 医学部附属西部医療センター

求人票（フルタイム）

求人番号



23020-28072941

事業所番号



2302-618671-2 （2／2）

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 45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

時間外労働なし 月平均 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

45分

年間休日数

123日

休日等

土 日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 5,900人

就業場所 1,000人

(うち女性 800人)

(うちパート 100人)

設立年

資本金

労働組合 あり

事業内容

公立病院（外来30科、入院500床）

会社の特長

市内北部に位置し、地域における中核的病院として、毎日1,000人以上の外来患者様や、500人の入院患者様の医療需要に応えています。

役職／代表者名

病院長 大原 弘隆

法人番号 8180005006604

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 あり

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

※事前に応募書類を名古屋市立大学総務部人事課人事係宛てに郵送してください。

※応募種類は西部医療センターホームページより専用履歴書をダウンロードしてください。

※通勤手当は事業所の規定によります。

※マイカー通勤可：駐車場・自己確保、自己負担

[マザーズも公開中]

・お子様の病気や学校行事にも柔軟に対応します。

※応募にはハローワークの紹介状が必要です。

7 選考等

採用人数

2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 1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

〒462-8508

愛知県名古屋市北区平手町1丁目1番地の1

応募書類等

ハローワーク紹介状 履歴書

職務経歴書 ~~マイカーカード~~

その他 *求人特記事項参照

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

〒462-8508

愛知県名古屋市北区平手町1丁目1番地の1

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

当院公式HPで募集要項を参照の上、応募書類をご郵送ください。

受領次第、面接日ご相談のためお電話させていただきます。

担当者

西部医療センター 管理課庶務係

ヤマチ 山地

電話番号 052-991-8121

FAX 052-916-2038

Eメール

内線（ ）