

求人番号



27020-32062741

事業所番号



2702-412582-2

受付年月日

令和6年5月17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

063

就業地住所

大阪府大阪市福島区

職業分類

037-01

産業分類

831

病院

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジンシャダン ミサキカイ

医療法人社団 美咲会

所在地

〒 553-0001

大阪府大阪市福島区海老江 2 丁目 1 番 3 6 号

ホームページ

https://ebiekinen-hospital.jp

2 仕事内容

職種

診療情報管理士

仕事内容

・ 診療録および退院サマリー監査業務

・ D P C 様式登録業務

・ 疾病統計含む診療データ抽出業務

・ 各種委員会への参加

・ その他診療情報管理に関する業務全般

【変更範囲：変更なし】

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・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

雇用期間の定めなし

契約更新の条件

3 賃金・手当

月額（a + b）

186,000 円 ～ 246,000 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

186,000 円 ～ 246,000 円

月平均労働日数（20.9 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

皆勤手当

5,000 円

家族手当

13,000 円（規定有り）

保育手当

上限 30,000 円（規定有り）

月給

円 ～ 円

その他内容

実費支給（上限あり）

月額 50,000 円

固定（月末）

固定（月末以外）

翌月 10 日

あり（前年度実績 あり）

金額 1 月あたり 0 円 ～ 6,000 円（前年度実績）

あり（前年度実績 あり）

年 2 回（前年度実績）

賞与月数 計 3.30 ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）

求人番号



27020-32062741

事業所番号



2702-412582-2 (2/2)

事業所名	医療法人社団 美咲会
------	------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 08時 45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	45分	年間休日数	114日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 土曜日は月3回休み（業務によっては平日になる事あり。） 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	あり (勤続 2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 あり (一律 60歳) (上限 65歳まで) (上限 70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 232人 就業場所 232人 (うち女性 178人) (うちパート 14人)	設立年 昭和27年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 医療法人（病床数199床）、診療科目、脳神経外科、整形外科、外科、循環器科、内科、リハビリテーション科、放射線科、心臓内科。	
会社の特長	救急指定病院として救急搬入症例も多く特に整形外科では検査、手術を常に施行しています。治療成績も良好でそれぞれの経験豊富な専門医が担当しています。	
役職／代表者名	理事長 八竹 健司	法人番号 2120005005699
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 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

職員人数
診療情報管理士：1名

- *履歴書にメールアドレスをご記載ください
- *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	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	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 7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	〒 553-0001 大阪府大阪市福島区海老江2丁目1番36号 医療法人社団 美咲会 えびえ記念病院 阪神 野田駅／ＪＲ 海老江駅／大阪メトロ 野田阪神駅 から 徒歩2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 資格カード [その他 資格証のコピー]		
	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 〒 553-0001 大阪府大阪市福島区海老江2丁目1番36号 医療法人社団 美咲会 えびえ記念病院		
	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 ナカタニ 中谷 電話番号 06-6458-7171 内線 () FAX 06-6458-1074 Eメール		