

求人番号

27100- 4264641

事業所番号

2710-613696-5

受付年月日 令和6年4月5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

Q83

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

就業地住所

大阪府豊中市

職業分類

037-01

産業分類

831

病院

## 1 求人事業所

事業所名

シャカイイリョウホウジン ジュンコウカイ  
社会医療法人 純幸会

所在地

〒 561-0858  
大阪府豊中市服部西町 3 - 1 - 8

ホームページ <http://www.watanabe-hp.or.jp>

## 2 仕事内容

職種

医師事務作業補助者（パート）

仕事内容

医師の事務作業の補助  
＊外来にて電子カルテ診療記録の代行入力  
＊文書作成全般（診断書、診療情報提供書、各種証明書等の医療文書作成代行）  
医局内での秘書業務  
  
変更の範囲：変更なし

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

雇用期間の定めなし

契約更新の条件

就業場所

〒 560-0083  
大阪府豊中市新千里西町 1 丁目 1 番 7 の 2 号  
関西メディカル病院

北大阪急行南北線 千里中央駅 から 徒歩7分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

不可

転可勤能の性

なし

年齢

不問

年齢制限該当事由 不問

学歴

不問

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 必須

診療報酬点数表に定める32時間の研修を受講必須  
医療機関での経験があれば尚可

必要スキル

必要免許・資格

不問

試用期間

試用期間あり 期間 2ヶ月

試用期間中の労働条件 同条件

## 3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a + b)

1,200 円 ~ 1,250 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (時間換算額)

1,200 円 ~ 1,250 円

賃金

基本給 (時間換算額)

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

固定残業代 (c)

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 (d)

賃形態金等

時給 円 ~ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり）

日額 800 円

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 15 日

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 25 日

昇給

なし

賞与

なし

年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）

求人番号



27100- 4264641

事業所番号



2710-613696-5 （2／2）

|      |            |
|------|------------|
| 事業所名 | 社会医療法人 純幸会 |
|------|------------|

4 労働時間

|         |                                                                |         |           |  |
|---------|----------------------------------------------------------------|---------|-----------|--|
| 就業時間    | (1) ~<br>(2) ~<br>(3) ~<br>又は 08時 30分 ~ 17時 00分 の間の 7時間 以上     |         |           |  |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>[ ]                                            |         |           |  |
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等<br>[ ]          |         |           |  |
| 休憩時間    | 45分                                                            | 週所定労働日数 | 週4日 ~ 週5日 |  |
| 休日等     | 日 祝日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>就業日は応相談<br>[ ]<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7 日 |         |           |  |

5 その他の労働条件等

|                                    |                                            |       |       |
|------------------------------------|--------------------------------------------|-------|-------|
| 加入保険                               | 雇用 労災 <del>公災</del> 健康 厚生                  | 退職金共済 | 退職金制度 |
|                                    | 財形 <del>その他 ( )</del>                      | 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 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> [ ] |       |       |
| 利用可能託児施設 なし<br>託児施設に関する特記事項<br>[ ] |                                            |       |       |

6 会社の情報

|                  |                                                                                              |                             |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 企業情報             | 従業員数 711人<br>就業場所 410人<br>(うち女性 350人)<br>(うちパート 30人)                                         | 設立年 昭和55年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容 関西メディカル病院（豊中市新千里西町・225床）、豊中渡辺クリニック（豊中市服部西町）の他、訪問看護ステーション、ケアプランセンター、通所介護、病児保育事業を運営しています。 |                             |
| 会社の特長            | 詳しい事業内容は純幸会ホームページをご覧ください。                                                                    |                             |
| 役職／代表者名          | 理事長 渡邊 太郎                                                                                    | 法人番号 3120905004155          |
| 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 あり |                                                                                              |                             |
| 育児休業取得実績         | あり                                                                                           | 介護休業取得実績 なし<br>看護休暇取得実績 なし  |
| 外国人雇用実績          |                                                                                              |                             |

求人に関する特記事項

※先に履歴書（写真貼付・メールアドレス記載）、職務経歴書、ハローワーク  
紹介状をお送りください。  
書類選考後、選考結果・面接日時等を連絡します。

\*労働条件により、有給休暇、休憩時間、加入保険は変動します。

7 選考等

|                |                                                                                                  |                     |                   |     |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------|-----|
| 採用人数           | 1人 募集 増員<br>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 書類到着後 7日以内 | 面接選考結果通知 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 <del>Eメール</del> その他                                                            |                     |                   |     |
| 日時             | 随時 [ ]                                                                                           |                     |                   |     |
| 選考場所           | 〒 560-0083<br>大阪府豊中市新千里西町1丁目1番7の2号<br>関西メディカル病院<br><br>北大阪急行線千里中央駅 から 徒歩7分                       |                     |                   |     |
| 応募書類等          | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>マイページ</del> [ その他 ]                                            |                     |                   |     |
|                | 送付方法<br>Eメール 郵送<br><del>求職者マイページ</del> [ ]                                                       |                     |                   |     |
|                | 郵送の送付場所<br>〒 560-0083<br>大阪府豊中市新千里西町1丁目1番7の2号<br>関西メディカル病院                                       |                     |                   |     |
|                | 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            | 人事部<br><br>樽田<br>電話番号 06-6836-1199 内線 ( )<br>FAX 06-6836-1197<br>Eメール jinji1@kansaimedical-hp.jp |                     |                   |     |