

求人番号

28212- 494941

事業所番号

2821- 3401-9

受付年月日 令和6年3月26日

紹介期限日 令和6年5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

277

B10

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

兵庫県明石市

職業分類

037-01

037-03

産業分類

831

病院

1 求人事業所

事業所名

イリヨウホウジンハクホウカイ アコウチュウオウビヨウイン
医療法人伯鳳会 赤穂中央病院

所在地

〒 678-0241
兵庫県赤穂市惣門町 5 2 - 6

ホームページ <https://www.hakuho.or.jp/>

2 仕事内容

職種

正社員：病院事務職員／明石リハビリテーション病院

仕事内容

* 病院での事務全般を担当していただきます。

・医療保険・介護保険請求業務

・受付業務（受付、精算、電話対応、来院者案内 等）

・資材管理

・労災、損保保険請求

・軽四車（ＡＴ車）を使用しての送迎業務 等
（往診時の職員送迎）

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

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

〒 674-0094
兵庫県明石市二見町西二見 6 8 5 - 3
明石リハビリテーション病院

山陽電鉄本線 西二見駅 から 徒歩10分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

あり 転勤範囲

兵庫県内

年齢

年齢制限 あり（64歳以下）

年齢制限該当事由 定年を上限

定年年齢が 6 5 歳のため。

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 必須

医療事務・介護事務経験者

必要スキル

必要な免許・資格

普通自動車運転免許 必須

試用期間

試用期間あり 期間 3ヶ月

試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b)

195,600 円 ~ 275,000 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (a)

基本給（月額平均）又は時間額 195,600 円 ~ 275,000 円

月平均労働日数 (21.1 日)

給付額 (b)

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 (d)

賃形態金等

月給 円 ~ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限なし）

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 30 日

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1月あたり 円 ~ 4,000 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 4.30ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）

求人番号



28212- 494941

事業所番号



2821- 3401-9 (2/2)

事業所名	医療法人伯鳳会 赤穂中央病院
------	----------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 09時 00分 ～ 18時 00分 （2） 09時 00分 ～ 13時 00分 （3） 08時 00分 ～ 17時 00分 又は ～ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 〔 （2）…土曜日のみ （3）…早出勤務 〕		
	時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 10 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	111日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 〔 4週8休 〕 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 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 あり (一律 65歳)			
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 2,500人 就業場所 141人 (うち女性 95人) (うちパート 24人)	設立年 昭和37年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 病院、診療所、介護老人保健施設、デイサービス、デイケア、訪問介護、訪問看護、グループホーム、小規模多機能型居宅介護、サ高住、専門学校、障害者福祉サービスの運営	
会社の特長	平等医療・平等介護を基本理念とし、保健・医療・福祉サービスを地域の皆様に広く提供させていただいております。赤穂市を中心に兵庫県内に31ヶ所、東京都墨田区に6ヶ所事業展開しております	
役員／代表者名	理事長 古城 資久	法人番号 7140005007540
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

*賃金…経験年数により決定
*昇給…人事考課制度を行っています。
*賞与…業績連動性

*マイカー通勤：駐車料金別途必要（月3,000円）
2km以内マイカー通勤不可

◎土曜日勤務は当番制です。
詳細は面接時にご説明いたします。

○事前連絡のうえ「履歴書（写真貼付）」「ハローワーク紹介状」「職務経歴書」を《就業場所》宛に送付して下さい。
書類到着後、面接場所・日時等を事業所より応募者へ連絡いたします。

7 選考等

採用人数	1人 募集理由〔 〕		
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 3日以内 面接後 3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	〒 674-0094 兵庫県明石市二見町西二見 685-3 明石リハビリテーション病院 山陽電鉄本線 西二見駅 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 不要 〔 その他 〕		
	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 〒 674-0094 兵庫県明石市二見町西二見 685-3 明石リハビリテーション病院		
	応募書類の返戻 選考後は返却		
〔 選考に関する特記事項 〕			
担当者	経営情報課 コデラ 小寺 電話番号 078-941-6161 内線（ ） FAX 078-941-6262 Eメール		