

求人番号

39010-10541441

事業所番号

3901-918639-0

受付年月日

令和6年5月2日

紹介期限日

令和6年7月31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

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に不可

就業地住所

高知県南国市

職業分類

035-99

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名

コウチダイガク イガクフゾクビョウイン
高知大学 医学部附属病院

所在地

〒783-8505
高知県南国市岡豊町小蓮185-1

ホームページ

https://www.kochi-u.ac.jp/kms/hsptl/index.html

2 仕事内容

職種

事務補佐員（内視鏡診療部）

仕事内容

内視鏡診療部における事務処理業務
・勤怠管理・資料作成（印刷を含む）
・電話対応・来客対応・出納業務（伝票入力等）・診察補助等
*守秘義務を果たせる方

雇用形態

パート労働者
正社員以外の名称

派遣・請負等

正社員登用 なし
正社員登用の実績（過去3年間）

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
翌年度に雇用の更新を行う場合あり（採用日から最長3年）

就業場所

事業所所在地と同じ
〒783-8505
高知県南国市岡豊町小蓮185-1
JR 土佐大津駅 から 車7分
とさでん交通 医大病院バス停 から 徒歩0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

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 不問

必要スキル

パソコン操作ができる方（ワード・エクセル必須）

必要な免許・資格

不問

試用期間

試用期間あり 期間 14日間
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）

897 円 ～ 1,200 円

※（固定残業代がある場合はa+b+c）

基本給（時間換算額）

897 円 ～ 1,200 円

賃金

手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円

固定残業代

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

*賃金は経験により決定
*通勤手当
*超過勤務手当

賃形態金等

時給 円 ～ 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 17 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



39010-10541441

事業所番号



3901-918639-0（2／2）

事業所名

高知大学 医学部附属病院

4 労働時間

就業時間

（1）09時 00分 ～ 16時 00分

（2）～

（3）～

又は ～ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

※1日6時間、週30時間勤務

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 あり

特別な事情・期間等

1年（4／1～3／31）

休憩時間

60分

週所定労働日数

週5日 以内

休日等

土 日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

*年末年始休暇・特別休暇（ただし、休日勤務を行う場合あり）

*年次有給休暇は雇用期間に応じて規定により付与します

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 ~~あり~~

世帯用 ~~あり~~

利用可能託児施設 あり

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 2,400人

就業場所 1,200人

（うち女性 720人）

（うちパート 160人）

設立年 平成16年

資本金

労働組合 あり

事業内容

教育・研究・診療

会社の特長

大学等の高等教育・独創的・先端的な学術研究、地域医療の中核となつて社会に貢献をしている機関です

役員／代表者名

学長 櫻井 克年

法人番号 7490005001707

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

*マイカー通勤について：駐車場自己負担 1,500円／月

*年次有給休暇は勤務開始日に応じて規定により付与

※履歴書について
履歴書は厚生労働省履歴書様式例または旧JIS規格のものに自筆・写真貼付・メールアドレス・入職可能日をご記入ください

第一次選考：書類選考
第二次選考：第一次選考により選考された者について面接を実施（面接日時等については書類選考合格者に後日連絡します）

※封筒表面に「内視鏡診療部事務補佐員 応募書類在中」と朱書きして下さい
※詳細は事業所HP採用情報を参照願います

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

書類選考結果通知 面接選考結果通知

書類到着後 14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 その他

日時

その他 後日連絡

選考場所

〒783-8505 高知県南国市岡豊町小蓮185-1

JR 土佐大津駅 から 車7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 ~~マイカー~~ その他 ※求人特記事項参照

送付方法

~~メール~~ 郵送

求職者マイページ

郵送の送付場所

〒783-8505 高知県南国市岡豊町小蓮 国立大学法人高知大学 医学部・病院事務部総務企画課人事係

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

採用担当者

電話番号 088-880-2224 内線（ ）

FAX

Eメール