

求人番号

06060- 557841

事業所番号

0606- 370-7

1 求人事業所

|      |                                                                                                                                  |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | イリヨウホウジンキョウザンカイ ヨシカワキネンビョウイン<br>医療法人杏山会 吉川記念病院                                                                                   |
| 所在地  | 〒 993-0075<br>山形県長井市成田 1 8 8 8 - 1<br>「吉川記念病院」<br>ホームページ <a href="http://www.yoshikawa-hp.com/">http://www.yoshikawa-hp.com/</a> |

2 仕事内容

|         |                                              |
|---------|----------------------------------------------|
| 職種      | 事務職（医事課）                                     |
| 仕事内容    | 医療事務全般、外来・入院の医療請求業務等、電話対応、その他付随する業務<br>@ 6 0 |
| 雇用形態    | 正社員<br>正社員以外の名称<br>正社員登用<br>正社員登用の実績（過去3年間）  |
| 派遣・請負・等 | 就業形態<br>派遣・請負ではない<br>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<br>契約更新の条件                         |

受付年月日 令和6年3月4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  | A10               |

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可

就業地住所

|        |
|--------|
| 山形県長井市 |
|        |
|        |

職業分類

|        |
|--------|
| 037-01 |
|        |
|        |

産業分類

|     |    |
|-----|----|
| 831 | 病院 |
|-----|----|

3 賃金・手当

(1/2)

|                           |                                                    |
|---------------------------|----------------------------------------------------|
| 月額 (a + b)                | 165,000 円 ~ 170,000 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          | 月平均労働日数 (20.6 日)                                   |
| 165,000 円 ~ 170,000 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                     | 固定残業代に関する特記事項                                      |
| その他手当付記事項                 | 役職手当等あり                                            |
| 賃形態金等                     | 月給 円 ~ 円                                           |
| その他内容                     |                                                    |
| 通手勤当                      | 実費支給 (上限あり) 月額 50,000 円                            |
| 賃締切金日                     | 固定 (月末)                                            |
| 賃支払金日                     | 固定 (月末以外) 翌月 28 日                                  |
| 昇給                        | あり (前年度実績 なし)                                      |
| 賞与                        | あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績) 賞与月数 計 2.00ヶ月分 (前年度実績) |

求人票（フルタイム）



|      |                |
|------|----------------|
| 事業所名 | 医療法人杏山会 吉川記念病院 |
|------|----------------|

4 労働時間

|         |                                                                                          |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 就業時間    | 交替制（シフト制）<br>（1） 08時 00分 ～ 17時 00分<br>（2） ～<br>（3） ～<br>又は ～ の間の 時間<br>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 10 時間<br>36協定における特別条項 あり<br>特別な事情・期間等<br>医療事務請求時、6回を限度とし、1ヶ月60hまで1年720hまでできる |
| 休憩時間    | 60分 年間休日数 117日                                                                           |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 その他<br>シフトにより<br>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 <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                          | あり<br>（勤続 3年以上） |
| 企業年金                                | 厚生年金基金 <del>確定拠出年金</del> 確定給付年金 |                              |                 |
| 定年制 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし<br>（一律 75歳） |                                 |                              |                 |
| 入居可能住宅                              | 単身用 あり<br>世帯用 あり                | 入居可能住宅は相談に応じます。<br>【特記事項欄参照】 |                 |
| 利用可能託児施設 なし<br>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 250人<br>就業場所 202人<br>（うち女性 187人）<br>（うちパート 17人）                                               | 設立年 昭和 4年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>診療科目：小児科・精神科・内科・神経内科・児童精神科・老年精神科・リハビリテーション科／施設概要：内科療養病棟50床・老人性認知 症疾患治療病棟50床・精神病棟100床／他GH運営 |                             |
| 会社の特長            | 調和のとれたチーム医療を心がけています。残業ゼロ、有給消化率が高く、個人のライフスタイルに合わせた働き方が可能。経験のない方も歓迎。仕事の手順はわかりやすくお教えいたします。            |                             |
| 役職／代表者名          | 理事長 御供 正明                                                                                          | 法人番号 9390005007258          |
| 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 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

\*通勤手当は当院規定によります。尚、上限の50,000円は交通機関利用の場合です。  
\*再雇用制度あり（年齢定めなし）  
  
【入居可能住宅について】  
病院所有のアパート・社宅に入居した場合、家賃月額2万円補助（光熱費は個人負担となります）

7 選考等

|                                |                                                                       |        |  |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------|--|
| 採用人数                           | 2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<br>書類到着後 1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                             | その他 後日連絡                                                              |        |  |
| 選考場所                           | 〒 993-0075<br>山形県長井市成田188-1<br>「吉川記念病院」<br><br>フラワー長井線 羽前成田駅 から 徒歩1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>資格カード</del> その他                     |        |  |
|                                | 送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 持参可                                             |        |  |
|                                | 郵送の送付場所<br>〒 993-0075<br>山形県長井市成田188-1<br>「吉川記念病院」                    |        |  |
|                                | 応募書類の返戻 選考後は返却                                                        |        |  |
| 選考に関する特記事項<br>事前に応募書類を提出して下さい。 |                                                                       |        |  |
| 担当者                            | 経理課<br>サクマ 佐久間<br>電話番号 0238-87-8000 内線（ ）<br>FAX 0238-83-1212<br>Eメール |        |  |