

11040- 557494

丰米に平	. —
争耒川田	·万



1104- 498-3

## 求人票 (フルタイム)

公開 節囲	事業所名等を含む求人情報を公開する				
無別爛	A01	I34			

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	職業分類
埼玉県ふじみ野市	037-01

産業分類

831 病院

1 求人事業所	
	_
	↦

事業所名	イリョウホウジン セイジュカイ カミフクオカソウゴウビョウイン 医療法人 誠壽会 上福岡総合病院				
所在	〒 356-0011 埼玉県ふじみ野市福岡 9 3 1				
地	ホームページ http://www.kamifukuoka.or.jp				

2	什事内容				
職	仕事内容 <sub>医療事務</sub>				
種	으까 Ŧ9J				
仕	総合病院の医療事務のお仕事です 1.受付・カルテ作成・外来会計業務 2.各種電話対応				
事	3. レセプト作成・点検・請求 4. 病棟事務 5. 健診事務 6. 後方事務				
内	変更範囲:変更なし				
容	『当事業所は、職員に対する新型コロナウイルス感染拡大防止対策 を積極的に講じています。』				
雇	正社員				
用	正社員以外の名称				
形	正社員登用 正社員登用の実績(過去3年間)				
態					
派請遣負	就 業 形 態 派遣・請負ではない				
・等	労働者派遣事業の許可番号				
雇	雇用期間の定めなし				
用					
期	契約更新の条件				
間					

	就	〒 356-0011 埼玉県ふじみ野市福岡931 上福岡総合病院
4	業	東武東上線 上福岡駅・ふじみ野(送迎バス)駅 から 車10分
	場	
	所	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) [
$\left  \cdot \right $	マイカー 1	<b>可</b> 転可 なし 勤能 の性 [
	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 [定年年齢を上限とする応募の為
	学歴	不問 [ 
	必経 要験 な等	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可   医療事務経験者 
	必 要な な	
	必要な免	不問
$\Big \Big $	許・資	
	格	
	試用期間	試用期間あり 期間 6ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

3	賃金	・手当				( 1	/2)
	* (	固定残業代があ				205, 000 F	7
	基 ( a )	基本給(月額				均労働日数(21.1 200,000円	目)
賃	定額的に支払われる手当(b)		手当 手当 手当		円 ~ 円 ~ 円 ~	円	
	固定残業代(c)		円	记事項	P		
金	その他手当付記事項( d)	精勤手当(	6, 00				
賃形 金等	月給	)他内容		円 ~		円	
通手 勤当	実費	支給(上限あ	Ŋ)		月額	80,000 円	
賃締 切 金日	固定	2(月末以外)	毎月	15 日			
賃支 払 金日	固定	2(月末以外)	当月	28 日			
昇給	' '	(前年度実績 1時間あたり		00 円 ~	5,00	0 円(前年度実	:績)
賞	1	(前年度実績 -月数 計 3.				回(前年度実績	· )

事業所名	医療法人	誠壽会	上福岡総合病院

# 求人票 (フルタイム)





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 00分 (2) 08時 45分 ~ 13時 00分 (3) ~  又は ~ の間の 時間  就業時間に関する特記事項  [土曜日 8:45~13:00 月/160時間内の勤務
時間外労働	時間外労働あり 月平均 20時間 36協定における特別条項 なし 特別な事情・期間等

働時間 休憩 時間 60分 年間休日数 111⊟

日 祝日 その他 週休二日制 その他 日 4週7休制

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

## その他の労働条件等

利用可能託児施設 なし 託児施設に関する特記事項

加入	雇用 労災 会災 健康 厚生	退職金共済	退職会	金制度		
	保険	財形 その他・・・・・・・・・・		未加入		り 4年以上)
	企業 年金	厚生年金基金 確知	<del>E拠出年金</del>	確定給付年金	È	
		定年制 あり (一律 65歳)	再雇用制度	度 あり 薫	勧務延長	あり
	入居	可能住宅 業身用	<del>5 ∪</del>	-		

6 会社の情報

				$\overline{}$		
企業情報	就業場所 440人 資本金 600万円					
事業 総合病院 業 介護老人保健施設(上福岡リハケアセンター) 居宅介護支援事: 内 所(上福岡リハケアセンター指定居宅介護支援事業所)						
会 社 ふじみ野市の地域中核病院です。介護老人保健施設併設。アットホの ームな雰囲気の中、初心者の方でも、優しく丁寧にご指導いたします。仕事と生活のバランスが取れる環境です。*事業所画像情報有長				指導いたしま		
役職/ 代表者名	役職/ 理事長 代表者名 井上 達夫 法人番号 203000500850					
就業規則	フルタイム あり	J	パートタイム	あり		
	職務給制度 なし	復職制度	なし			
育児休 取得実			看護休暇 取得実績	なし		
外国人原	雇用実績 あり					

### 求人に関する特記事項

※応募を希望される方は、ハローワークにて紹介状の交付を受けて 事前に紹介状、履歴書(写真貼付)、職務経歴書を郵送してくだ さい。書類到着後面接可否の連絡を致します。

	<u> </u>	1104-	498-3 (2/2)	)_			
採用人数	2人 募集 欠員補充 理由 [	E		]			
選考 方法	書類選考 面接(予定 1 [	回) <del>筆記記</del>	式験 その他				
結果 通知	<del>即一決</del> 書類選考結果通知 書類到着後 5日以内		果通知 ∃以内				
通知 方法	   <del>求職者マイページに連絡</del> 郵送	電話	<del>(一ル</del> その他				
日時	随時						
選考場所	〒 356-0011 埼玉県ふじみ野市福岡 9 3 1 東武東上線 上福岡駅・ふじみ野(送迎バス)駅 から 車10分						
ハロ-ワ-ウ紹介状 履歴書(写真貼付) 職務経歴書 <del>デュデ・カード</del> [ <del>その他</del>							
応募	送付方法 E <del>メール</del> 郵送 <del>求職者マイページ</del>			]			
書 類 等	郵送の送付場所 〒 356-0011 埼玉県ふじみ野市福岡931						
1	<b></b>						

選考に関する特記事項

応募書類の返戻

	総務課長				
担当者	FAX Eメール	‡ 049-266-0111 049-266-3469 mifukuoka.or.jp	内線	(	)

求人者の責任にて廃棄