

求人番号

23140- 1246341

事業所番号

2314-410467-3

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン キョウリツオギノビョウイン 医療法人 共立荻野病院
所在地	〒 442-0812 愛知県豊川市三上町雨谷口 3 2 番地
ホームページ	http://www.oginohp.or.jp

2 仕事内容

職種	医療事務職
仕事内容	・ レセプト請求、パソコン入力等の医療事務業務 ・ 窓口及び電話対応等の受付事務業務 ・ 当法人の定める業務 ・ 業務の変更の範囲：当法人の定める業務
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

受付年月日 令和6年3月1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	Z54

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

愛知県豊川市

職業分類

037-01
034-01

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b)	174,000 円 ~ 190,000 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 (20.4 日)
174,000 円 ~ 190,000 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	
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 20,000 円
賃締切金日	固定 (月末)
賃支払金日	固定 (月末以外) 翌月 25 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1 月あたり 2,000 円 ~ 3,000 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 2.10 ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

医療法人 共立荻野病院

求人票（フルタイム）

求人番号



23140- 1246341

事業所番号



2314-410467-3 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 18時 30分

(2) ~

(3) ~

又は ~ の間の 時間

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 5 時間
36協定における特別条項 あり
特別な事情・期間等
インフルエンザ流行時の診療時間の延長やそれに伴う事務処理等 1 日 6 時間、月 7 5 時間、6 回を限度に年 5 4 0 時間まで

休憩時間

120分

年間休日数

120日

休日等

土 日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

・年末年始・お盆

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 164人

就業場所 126人

(うち女性 109人)

(うちパート 34人)

設立年 昭和17年

資本金 80万円

労働組合 なし

事業内容

病棟は医療型の療養病床を 8 9 床所有し、外来は内科、胃腸科をメインに、各種検診、各種予防接種も行っている。また通所リハビリテーション、及び居宅介護支援事業所も併設している。

会社の特長

慢性期医療の充実に力を入れている。
アットホームな働きやすい職場です。

役員／代表者名

理事長 荻野 鉄人

法人番号 6180305003484

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

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

・駐車場：有（無料）

・制服：有（貸与）

7 選考等

採用人数

1人

募集理由 欠員補充

選考方法

書類選考

面接（予定 2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 7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

随時

選考場所

〒 442-0812

愛知県豊川市三上町雨谷口 3 2 番地

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 ~~マイページ~~

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

〒 442-0812

愛知県豊川市三上町雨谷口 3 2 番

共立荻野病院

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

医事課

サイヨウタントウシャ

採用担当者

電話番号 0533-86-2161

FAX 0533-86-0917

Eメール

内線（ ）