

求人番号

27070- 5972341

事業所番号

2707-405702-0

受付年月日 令和6年3月18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

Q28

Y49

Z54

就業地住所

大阪府八尾市

職業分類

037-01

産業分類

831 病院

オンライン自主応募不可

地方自治体ののみ可

1 求人事業所

事業所名

シャカイイリョウホウジン イシンカイ

社会医療法人 医真会

所在地

〒 581-0036

大阪府八尾市沼 1 - 4 1

ホームページ <http://www.ishinkai.or.jp/>

2 仕事内容

職種

医療事務

仕事内容

窓口対応として診察や書類の受付業務や会計業務、患者様や各会社様からの様々な問い合わせに対する電話業務などを始めとして、医師・看護師など多職種が一堂に集う職場であるため部署間の運用がスムーズにいくために事務としての立場で関わることがたくさんあります。
また、経営面にも関わる数字を部署として提供しております。

業務変更範囲 変更なし

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

正社員登用

正社員登用の実績（過去3年間）

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

3 賃金・手当

月額（a + b）

193,410 円 ～ 233,500 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（21.6 日）

162,110 円 ～ 200,000 円

調整

手当

11,000 円 ～ 11,000 円

業績

手当

20,300 円 ～ 22,500 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

入職4年目～勤続手当

10,000 円～

夜勤1回

9,000 円（夜勤は総合病院勤務者のみ）

基本給、業績手当は、最終学歴により変わります。

月給

円 ～ 円

その他内容

実費支給（上限あり）

月額 30,000 円

固定（月末以外）

毎月 15 日

固定（月末以外）

当月 25 日

あり（前年度実績あり）

金額 1月あたり 550 円 ～ 円（前年度実績）

あり（前年度実績あり）

年 2 回（前年度実績）

賞与月数 計 3.00ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）

求人番号



27070- 5972341

事業所番号



2707-405702-0 （2／2）

事業所名	社会医療法人 医真会
------	------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 08時 30分 ～ 17時 00分 （2） 16時 30分 ～ 00時 00分 （3） 00時 00分 ～ 09時 00分 又は ～ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 4週8休・シフト制 就業時間2と3で夜勤勤務です。休憩は間に90分。		
	時間外労働あり 月平均 20時間 36協定における特別条項 あり 特別な事情・期間等 患者の状況の悪化で緊急な対応が必要となった場合（年6回として1ヶ月80時間、1年720時間まで延長する事があります）		
休憩時間	60分	年間休日数	105日
休日等	その他 週休二日制 その他 4週8休シフト制 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 なし （一律 60歳） （上限 65歳まで）			
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 898人 就業場所 500人 （うち女性 300人） （うちパート 100人）	設立年 昭和63年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 医療業・介護事業	
会社の特長	地域に密着した医療及び福祉サービスの提供。 医療を通じて、地域社会に貢献する社会医療法人	
役職／代表者名	理事長 鶴園 卓也	法人番号 5122005001915
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 看護休業取得実績 あり
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

*リフレッシュ休暇 年間3日付与
*マイカー通勤 駐車場代自己負担

7 選考等

採用人数	7人 募集理由 欠員補充		
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 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	その他 後日連絡		
選考場所	〒 581-0036 大阪府八尾市沼1-4 1 大阪メトロ谷町線 八尾南駅 から 車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 マイカー通 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 〒 581-0036 大阪府八尾市沼1-4 1		
	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	医真会人事本部 ウエダ 上田 電話番号 072-948-2500 内線（ ） FAX 072-948-0388 Eメール		