

求人番号

27070- 7300641

事業所番号

2707-405702-0

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	事務（総合病院）
仕事内容	・入院診療録管理業務 ・医師支援業務 証明書・診断書などの文書作成支援、 各種申請書類の作成・入退職管理、 会議・カンファレンスの準備と議事録作成、 各診療科実績データの収集・作成 など ・図書室管理業務 入出庫の管理、文献相互貸借、図書購入など 業務変更範囲 事業所の定めによる
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4月3日

紹介期限日 令和6年6月30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	Z54	

オンライン自主応募可
地方自治体、民間人材ビジネス共に可

就業地住所

大阪府八尾市

職業分類

037-01

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b) 193,410 円 ~ 233,500 円 ※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
基本給 (a) 給 額 の 手 当 に 支 払 わ れ る 手 当 (b)	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
	その他手当 (d) ・入職4年目~勤続手当 10,000 円~ ・基本給、業績手当は、最終学歴により変わります。
賃形態金等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手動当	実費支給 (上限あり) 月額 30,000 円
賃締切金日	固定 (月末以外) 毎月 15 日
賃支払金日	固定 (月末以外) 当月 25 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 550 円 ~ 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 3.00ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

社会医療法人 医真会

求人票（フルタイム）

求人番号

27070- 7300641

事業所番号

2707-405702-0 （2／2）

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） ～
（3） ～
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

時間外労働時間

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

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

役員／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

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 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 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 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 その他 資格コピー
送付方法 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