

求人番号

27090- 1865141

事業所番号

2709-311353-0

受付年月日 令和6年3月6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		P73		

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
大阪府岸和田市	037-01
	035-01

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 オオウエカイ
所在地	医療法人 大植会
	〒 596-0825
	大阪府岸和田市土生町 2 丁目 3 3 番 1 号
	ホームページ https://www.katsuragi-hosp.or.jp/

2 仕事内容

職種	病院事務
仕事内容	地域医療連携室での事務業務全般。 企業健診、人間ドックの受付・補助業務 その他付帯業務
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

(1 / 2)

月額 (a + b)	187,000 円 ~	287,850 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)		
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額	月平均労働日数 (21.4 日)
給 (b)	167,000 円 ~	267,850 円
調整額 (c)	調整 手当 8,000 円 ~	8,000 円
手当 (d)	手当 円 ~	円
手当 (e)	手当 円 ~	円
手当 (f)	手当 円 ~	円
固定残業代 (g)	あり (12,000 円 ~ 12,000 円)	固定残業代に関する特記事項
その他手当 (h)	試用期間終了後、6 時間分の固定残業代として、12,000 円を支給。 6 時間を超える残業代は、法定通り計算して支給。	
賃形態金等	月給 円 ~	円
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 15 日
昇給	あり (前年度実績 あり)	昇給率 1 月あたり 0.45% ~ 2.52% (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 3.70 ヶ月分 (前年度実績)	

事業所名

医療法人 大植会

求人票（フルタイム）

求人番号

27090- 1865141

事業所番号

2709-311353-0 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1年単位）
（1） 09時 00分 ～ 17時 15分
（2） 11時 15分 ～ 19時 30分
（3） 08時 00分 ～ 16時 15分
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 20 時間
36協定における特別条項 なし
特別な事情・期間等

休憩時間

60分 年間休日数 108日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 その他
月に8～9日休み
年末年始、夏季休暇3日
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
~~財形~~ ~~その他（ ）~~

退職金共済 未加入

退職金制度 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 653人
就業場所 620人
（うち女性 390人）
（うちパート 100人）
設立年 昭和50年
資本金 3,000万円
労働組合 なし

事業内容

（医療）一般病棟153床、回復期リハビリテーション病棟90床を有する。

会社の特長

急性期・回復期を兼ね備えた地域密着型の病院です。急性期病棟は消化器内科・外科・整形外科・脳神経外科をメインとし、回復期病棟はリハビリをメインとする。在宅部門にも力を入れております。

役職／代表者名

理事長 大植 睦
法人番号 5120105005704

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 なし

育児休業取得実績 あり

介護休業取得実績 あり

看護休暇取得実績 あり

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

*マイカー通勤 駐車場代 月7000円＋税
※応募にはハローワークの紹介状が必要です。

7 選考等

採用人数

2人 募集理由 []

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
書類到着後 10日以内 面接後 10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

〒596-0825
大阪府岸和田市土生町2丁目33番1号
JR阪和線 東岸和田駅 から 徒歩7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 ~~マイカーカード~~ [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
〒596-0825
大阪府岸和田市土生町2丁目33番1号
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

総務課
マツカワ、カタギリ
松河、片桐
電話番号 072-422-9909 内線（ ）
FAX 072-422-9919
Eメール