

求人番号

38070- 1703141

事業所番号

3807-911202-9

1 求人事業所

事業所名	イッパンサイダンホウジン ニイハマセイシンエイセイケンキョウショフゾク トヨオカダイビヨウイン 一般財団法人 新居浜精神衛生研究所附属 豊岡台病院
所在地	〒 799-0435 愛媛県四国中央市豊岡町長田 6 0 3 - 1 ホームページ http://www.toyookadai-hosp.or.jp/

2 仕事内容

職種	病院事務
仕事内容	◆受付・入退院の手続き・レセプト請求などの病院事務全般 変更範囲：変更なし # 三島
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

受付年月日 令和6年5月1日

紹介期限日 令和6年7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 A99

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

愛媛県四国中央市

職業分類

037-01

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b)	149,000 円 ~ 200,000 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 (20.0 日) 131,000 円 ~ 182,000 円
職務 (1)	手当 10,000 円 ~ 10,000 円
職務 (2)	手当 8,000 円 ~ 8,000 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 (d)	・通勤手当 1 kmにつき 1 0 0 0 円 ・住宅手当 ・家族手当 (当法人規定による) ・当直手当 1 回につき 6 0 0 0 円 ・日直手当 1 回につき 5 5 0 0 円 ・経験年数に応じて基本給等に加算あり
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 25,000 円
賃締切金日	固定 (月末)
賃支払金日	固定 (月末以外) 翌月 10 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1 月あたり 2,500 円 ~ 3,500 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 4.65 ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

一般財団法人 新居浜精神衛生研究所附属 豊岡台病院

求人票（フルタイム）

求人番号

38070- 1703141

事業所番号

3807-911202-9 （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） 08時 30分 ～ 12時 30分
（3） 17時 00分 ～ 08時 30分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
土曜日午前中、外来診療対応のために半日勤務があります。
また、月に1回程度、土曜日午後や日曜日に日直があります。
加えて、週1回程度当直可能な方を募集しています。時間帯（3）

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 なし
特別な事情・期間等

休憩時間

60分

年間休日数

125日

休日等

祝日 その他
週休二日制 その他
地方祭（10 / 18）、開設記念日（11 / 18）、
年末年始（12 / 29～1 / 3）、お盆（8 / 16）
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

422人

就業場所

115人
（うち女性 83人）
（うちパート 7人）

設立年

昭和58年

資本金

5,000万円

労働組合

なし

事業内容

内科・循環器科・胃腸科・外科・眼科・リハビリテーション科・精神科・整形外科・神経内科 194床

会社の特長

関連病院（財団新居浜病院） 関連施設（東城看護専門学校） 《診療時間》8：30～17：00（月～金）
8：30～12：30（土）

役職／代表者名

理事長 新保 寛

法人番号

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

◆〈応募方法〉事前に必要書類を送付してください。
書類選考後、面接日時等をご連絡いたします。
（自主応募の場合、ハローワークの紹介状は不要です。）

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 14日以内 面接後 7日以内

通知方法

求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他

日時

随時

選考場所

〒799-0435
愛媛県四国中央市豊岡町長田603-1

JR予讃線 赤星駅 から 徒歩30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

送付方法
郵送
求職者マイページ
当院まで持参も可

郵送の送付場所
〒799-0435
愛媛県四国中央市豊岡町長田603-1

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

事務長
ササキ ヨシオ
佐々木 由夫
電話番号 0896-25-0088 内線（ ）
FAX 0896-25-1039
Eメール info@toyookadai-hosp.or.jp