

求人番号

42010- 4185241

事業所番号

4201- 1000-2

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		B04	Z54	Z86	

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
長崎県長崎市	037-01

産業分類
831 病院

1 求人事業所

事業所名	シャカイイリョウホウジン ナガサキケンビョウイン 社会医療法人 長崎記念病院
所在地	〒 851-0301 長崎県長崎市深堀町 1 丁目 1 1 - 5 4 ホームページ

2 仕事内容

職種	医師事務作業補助者	
仕事内容	医師の指示により ・診断書等の医療文書の作成補助 ・カルテの代行入力 ・その他医師の事務補助 「変更範囲：変更なし」 ◎ハローワークの紹介状が必要です	
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	

就業場所	〒 851-0301 長崎県長崎市深堀町 1 丁目 1 1 - 5 4 最寄バス停：深堀 1 丁目バス停駅 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） 敷地内禁煙		
マイ通勤	可 駐車場 あり	転可勤能の性	なし
年齢	年齢制限 あり（59歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢が 6 0 歳のため		
学歴	必須 高校以上		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 医療事務及び医師事務作業補助経験者優遇		
必要スキル	パソコン入力程度（定型フォームへの入力が可能なこと）		
必要免許・資格	不問		
試用期間	試用期間あり 期間 3 ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当（1 / 2）

月額（a + b）		145,000 円 ～	162,000 円
※（固定残業代がある場合は a + b + c）			
基本給（a） 給 額 的 手 当 （b） 支 払 わ	基本給（月額平均）又は時間額	月平均労働日数（22.1 日） 136,225 円 ～ 136,225 円	
	調整	手当	7,775 円 ～ 7,775 円
	住宅（一律）	手当	1,000 円 ～ 18,000 円
		手当	円 ～ 円
固定残業代（c） 代	なし（ 円 ～ 円） 固定残業代に関する特記事項		
その他手当（d） 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（上限なし）		
賃締切金日	固定（月末以外） 毎月 20 日		
賃支払金日	固定（月末以外） 当月 29 日		
昇給	あり（前年度実績 あり） 金額 1 月あたり 500 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 3.00 ヶ月分（前年度実績）		

求人票（フルタイム）



事業所名

社会医療法人 長崎記念病院

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 15分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔（2）土曜日（休憩なし）〕

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

100日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 その他
〔*勤務表による（4週6休）〕
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（ ）~~

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
（一律 60歳）

再雇用制度 あり
（上限 65歳まで）

勤務延長 なし

入居可能住宅

単身用 ~~あり~~

世帯用 ~~あり~~

〔 〕

利用可能託児施設 あり

〔託児施設に関する特記事項
*院内託児所あり 面接時にご相談ください〕

6 会社の情報

企業情報

従業員数 480人
就業場所 450人
（うち女性 350人）
（うちパート 90人）

設立年 大正11年
資本金
労働組合 なし

事業内容

医療業
〔マイページあり〕

会社の特長

理念「地域のために よりよい医療を 心をこめて」 急性期医療を中心として、同時に亜急性並びに長期療養環境を整え、地域の方が安心して医療が受けられる体制を取っています。

役職／代表者名

理事長 吉武 孝敏

法人番号 7310005001294

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 あり
取得実績

介護休業 あり
取得実績

看護休暇 あり
取得実績

外国人雇用実績 なし

U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

*マイカー通勤駐車場は利用可能ですが、駐車場の空き状況によります。（現在空きあり）
本人負担額：会社規定により4400円～5500円／月
*通勤手当：バス通勤の場合は企業定期券額を支給
車・バイク通勤の場合は距離に応じて当院規程により支給

◆重要◆採用時の条件は書面等による明示が必要です。また、幅のある労働条件を確定したり、本求人票と労働条件が異なる場合は、選考の過程で「変更明示」が必要です。

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

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 ~~メール~~ その他

日時

その他〔後日連絡〕

選考場所

〒 851-0301
長崎県長崎市深堀町1丁目11-54

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 ~~マイページカード~~ ~~その他~~

送付方法 ~~メール~~ 郵送
求職者マイページ

郵送の送付場所
〒 851-0301
長崎県長崎市深堀町1丁目11-54

応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

タイピングテスト

担当者

総務課

中村

電話番号 095-871-1515 内線（246 ）
FAX 095-871-1510
Eメール