

求人番号

45040- 4619741

事業所番号

4504- 1935-8



受付年月日 令和6年4月25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

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

宮崎県都城市

職業分類

037-01

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 イッセイカイ ミヤコノジョウシンセイビョウイン

所在地

医療法人 一誠会 都城新生病院

〒 885-0093 宮崎県都城市志比田町 3 7 8 2

ホームページ

2 仕事内容

職種

受付事務

仕事内容

*受付事務

*レセプト業務（診療報酬請求事務）

*窓口対応

*会計業務

*電話対応

*パソコン入力（エクセル・ワード）

*電子カルテ入力

「変更範囲：変更なし」

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

就業場所

事業所所在地と同じ

〒 885-0093 宮崎県都城市志比田町 3 7 8 2

西都城駅 から 車8分

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

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

定年年齢を上限として、当該上限年齢未満の労働者を募集・採用

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 あれば尚可

医療事務経験があれば尚可

PCスキル

パソコン（エクセル・ワード）の基本操作

必要免許・資格

普通自動車運転免許 必須

試用期間

試用期間あり 期間 6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)

164,616 円 ~ 164,616 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

142,700 円 ~ 142,700 円

月平均労働日数 (21.0 日)

調整手当

手当 11,416 円 ~ 11,416 円

勤務手当

手当 10,500 円 ~ 10,500 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)

*勤務手当 (500 円/日) は月平均労働日数 21 日分で計算しています。

*家族手当 (世帯主のみ)

1. 配偶者: 5,000 円

2. 第1子、第2子: 各 4,500 円

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 6,000 円

賃締切金日

固定 (月末)

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 1,500 円 ~ 1,500 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 4.70 ヶ月分 (前年度実績)

求人票（フルタイム）

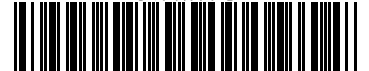
事業所名	医療法人 一誠会 都城新生病院
------	-----------------

求人番号



45040- 4619741

事業所番号



4504- 1935-8 （2／2）

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 09時 00分 ～ 17時 45分 （2） ～ （3） ～ 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 3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 毎 週 ・日曜及び祝日が救急当番日の場合は、交代で出勤となります。 ・月9日（勤務表による）・その他、特別休暇有り（年6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	退職金共済	退職金制度
	財形 その他（ ）	未加入	あり（勤続 1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 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 198人 就業場所 198人 （うち女性 115人） （うちパート 20人）	設立年 昭和32年 資本金 労働組合 あり
	事業内容 精神科 心療内科 内科 児童・思春期精神科【Z02】	
会社の特長	令和5年度の有給休暇取得率は90パーセント以上です。	
役職／代表者名	理事長 河野 展久	法人番号 3350005003695
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：無料駐車場あり
*事前に履歴書と紹介状を郵送又は持参して下さい。
書類到着後5日以内に書類選考結果等をご連絡致します。
*昇給・昇格など本人の実力・成績次第で評価を得られる人事考課制度を導入
*レセプト業務関連及び医療事務関連の各種資格を、働きながら取得可能
*各種資格取得や技能習得に対する支援（奨学金制度等あり）

*65才以上の再雇用者については、病院が必要と認めた場合、1年毎の更新により継続雇用可能。

《ユースエール認定事業所》
*若者の雇用管理の状況などが優良である企業

《ひなたの極》
*仕事と家庭の両立の実現に向けた職場環境づくりを積極的に行っている企業に対し認証を行うものであり、当院は宮崎県知事より平成30年11月30日に認証されました。

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 5日以内 面接後 14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	〒 885-0093 宮崎県都城市志比田町 3 7 8 2 西都城駅 から 車8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 その他	
	送付方法 メール 郵送 求職者マイページ 事前に郵送又は持参	
	郵送の送付場所 〒 885-0093 宮崎県都城市志比田町 3 7 8 2	
	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 カワラダ 瓦田 電話番号 0986-22-0280 内線（ ） FAX 0986-25-1958 Eメール	