

求人番号

47010- 9270341

事業所番号

4701-111747-4

受付年月日 令和6年3月14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

Z54

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

沖縄県那覇市

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 ヨウシンカイ ダイドウチュウオウビョウイン
医療法人 陽心会 大道中央病院

所在地

〒 902-0067
沖縄県那覇市安里 1－1－3 7

ホームページ

https://www.youshinkai.com

2 仕事内容

職種

医療事務（大道中央病院）※経験者募集

仕事内容

* 医事業務（入院・外来）全般
・受付窓口対応
・保険請求業務
・電話対応

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
〒 902-0067
沖縄県那覇市安里 1－1－3 7

受動喫煙対策

あり（屋内禁煙）
施設内禁煙

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
定年年齢を上限とする募集の為

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 必須
3年以上の医療事務経験
※レセプト経験必須
※病院の規模、形態等は問いません

必要スキル

必要免許・資格

医療事務資格
あれば尚可

試用期間

試用期間あり 期間 3 か月
試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b)

195,000 円 ～ 285,000 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

165,000 円 ～ 205,000 円

月平均労働日数 (21.5 日)

職務評価

手当 10,000 円 ～ 30,000 円
手当 20,000 円 ～ 50,000 円
手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円

固定残業代

なし (円 ～ 円)
固定残業代に関する特記事項

その他手当 (d)

* 住宅手当 : 5,000 / 月
(本人または配偶者が賃貸契約者の場合)

賃形態金等

月給 円 ～ 円
その他内容

通手動当

一定額 月額 4,200 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 なし)

賞与

あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績)
賞与月数 計 2.00 ヶ月分 (前年度実績)

求人票（フルタイム）

求人番号



47010- 9270341

事業所番号



4701-111747-4 （2／2）

事業所名	医療法人 陽心会 大道中央病院
------	-----------------

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 30分 （2） 09時 00分 ～ 18時 00分 （3） 09時 30分 ～ 18時 30分 又は ～ の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項 〔（1）～（3）のシフト勤務〕			
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 15 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	<table><tr><td>60分</td><td>年間休日数</td><td>107日</td></tr></table>	60分	年間休日数	107日
60分	年間休日数	107日		
休日等	その他 週休二日制 その他 〔*月休日9日（2月は8日）、原則週休2日制です ※出勤シフトによる 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 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 〔 〕			
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 584人 就業場所 321人 （うち女性 170人） （うちパート 17人）	設立年 昭和63年 資本金 1億円 労働組合 なし
	事業内容 医療業 メディカルプラザ大道中央 小規模多機能施設、グループホーム	
会社の特長	「地域に根ざした地域の為の医療と福祉」を理念に展開しております。	
役員／代表者名	理事長 高良 健	法人番号 2360005000420
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 なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

- ★ブランクのある方もお気軽にご相談ください！★
- *徒歩通勤の方は通勤手当の支給がありません。
- *駐車場利用料
自動車通勤で当法人駐車場利用者は、毎月給与天引きとなります。
- 。 普通自動車＝6，000円
軽自動車＝4，000円

7 選考等

採用人数	1人	募集増員理由〔 〕
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 7日以内 面接後 3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	〒 902-0067 沖縄県那覇市安里 1－1－3 7	
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 資格カード 〔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 〒 那覇市大道 1 2 7 医療法人陽心会 人事課宛	
	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	人事 カケハシ 梯 電話番号 098-917-2125 内線（ ） FAX 098-917-1307 Eメール	