



求人番号

47010-28000631

事業所番号

4701- 7452-0



受付年月日 令和5年10月2日

紹介期限日 令和5年12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		Y89	Z54	

就業地住所

沖縄県豊見城市

職業分類

037-01

産業分類

831 病院

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

## 1 求人事業所

事業所名	シャカイリョウホウジュンユウアイカイ (ユウアイリョウセンター・トミシロチュウオウビョウイン・ユウアイエン) 社会医療法人 友愛会 (友愛医療センター・豊見城中央病院・友愛園)
所在地	〒901-0224 沖縄県豊見城市字与根50番地5 ホームページ <a href="http://www.yuuai.or.jp">http://www.yuuai.or.jp</a>

## 2 仕事内容

職種	医療事務 (算定・保険請求・外来担当) 【豊見城中央病院】	
仕事内容	○総合病院の医事課における医療事務 (算定・外来係) 業務 外来の保険請求業務、レセプト点検等 ・訪問診療、介護請求に興味がある方 *賞与あり (夏と冬の2回) 606,000円~1,017,500円 (昨年度実績) ※人事評価: 標準評価の場合	
雇用形態	正社員 正社員以外の名称	
派遣負・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	派47-300264
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件	

就業場	〒901-0243 沖縄県豊見城市字上田25番地 『豊見城中央病院』		
就業所	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 病院なので完全禁煙		
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ため		
学歴	必須 専修学校以上		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 経験者優遇		
必要PCスキル	簡単なPC操作 (A)		
必要免許・資格	不問		
試用期間	試用期間あり 期間 3カ月 試用期間中の労働条件 同条件		

## 3 賃金・手当

(1/2)

賃金	月額 (a+b) 163,800円 ~ 275,000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 163,800円 ~ 275,000円 月平均労働日数 (20.9日)
定額の手当 (b)	手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
固定残業代 (c)	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 (該当者のみ) 扶養手当 (該当者のみ) 大卒者は初号賃金182,000円から
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	一定額 月額 31,000円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 15日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 0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 3.70ヶ月分 (前年度実績)



47010-28000631

事業所番号



4701-7452-0 (2/2)

## 求人票 (フルタイム)

事業所名	社会医療法人 友愛会 (友愛医療センター・豊見城中央病院・友愛園)
------	--------------------------------------

## 4 労働時間

就業時間	変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 07時 30分 ~ 16時 30分 (2) 08時 30分 ~ 17時 30分 (3) 10時 30分 ~ 19時 30分 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 シフト制
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 10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 114日
休日等	その他 週休二日制 その他 *シフト制 (4週8休他に調整休あり・土・日出勤あり) *2020年4月より年次有給休暇を入社初日から付与。 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 (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		

## 6 会社の情報

企業情報	従業員数 2,287人 就業場所 556人 (うち女性 399人) (うちパート 62人)	設立年 昭和55年 資本金 労働組合 なし	
事業内容	(医療) 豊見城中央病院、友愛医療センター、(福祉) 介護老人保健施設友愛園、訪問介護ステーション、居宅介護支援事業所、他 (保健) 健康管理センター、豊崎クリニック		
会社の特長	(医療) 地域医療支援病院、臨床研修指定病院 病床 (友愛医療センター 376床、豊見城 188床) (福祉) 入所介護 100人、通所介護 50人 (保健) 一般健診、人間ドック、PET画像診		
役員/代表者名	理事長 比嘉 国基	法人番号 4360005000419	
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり	
職務給制度	あり	復職制度 あり	
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		U I J ターン歓迎	

## 求人に関する特記事項

\*駐車場の利用は2, 500円/月 (自己負担)

\*事前に履歴書、職務経歴書、紹介状を郵送して下さい。  
書類到着後14日以内に選考結果及び面接日時を連絡します。選考にもれた方の応募書類は返却します。

## 《書類送付先》

〒901-0224  
沖縄県豊見城市字与根50番地5  
社会医療法人 友愛会 友愛医療センター  
法人事務局 人事課宛「新型コロナウイルス感染症における感染防止のための取り組み」  
・職場内にアルコール消毒液を設置しています。  
・全職員へマスク着用

## 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	その他
通知方法	書類到着後 14日以内	面接後 14日以内	
日時	その他 [後日連絡]		
選考場所	〒901-0243 沖縄県豊見城市字上田25番地 『豊見城中央病院』		
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 <del>資格カード</del> [その他 仕事の内容欄参照] 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒901-0243 沖縄県豊見城市字上田25番地 『豊見城中央病院』 応募書類の返戻 選考後は返却		
担当者	法人事務局 人事課 採用担当者 電話番号 098-850-3811 FAX 098-850-3810 Eメール	内線 ( )	