



求人番号

47020- 4358141

事業所番号

4702- 523-3

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	Z54			

就業地住所

沖縄県沖縄市

職業分類

037-01

産業分類

831	病院
-----	----

オンライン自主応募可  
地方自治体のみ可

## 1 求人事業所

事業所名	シンワカインシオヒラビョウイン 医療法人心和会 潮平病院
所在地	〒904-0021 沖縄県沖縄市胡屋1-17-1 ホームページ

## 2 仕事内容

職種	医療事務【正社員】
仕事内容	医療事務（初診、再診受付） ・診療報酬請求業務・予防接種対応・会計窓口・電話対応 ・健診及びドック業務 ・文書作成・その他付随する業務  ※現在当院は紙カルテによる運用ですが、紙・電子両方の経験がある方優遇します。電子カルテ導入予定（令和7年1月）  ※新卒の方又は、病院実務経験1年以上の方の募集となります！
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 〒904-0021 沖縄県沖縄市胡屋1-17-1  [ 胡屋バス停 徒歩5分 ]
就業所	受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） [ 敷地内禁煙 ]
マイ通勤力	可 [ 駐車場 あり ]
転可勤性の性	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 [ 定年年齢を上限として募集・採用する為 ]
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 [ 医療事務としての実務経験1年以上 ]
PCスキル	ワード・エクセルなどの基本的な操作が出来る方 [ ]
必要免許・資格	医療事務資格 必須 [ ]
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)	162,900円 ~ 186,900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	162,900円 ~ 186,900円
月平均労働日数(21.3日)	
賃金	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
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)
賞与金額	1月あたり 1,000円 ~ 1,000円 (前年度実績)
賞与支給日	固定(月末以外) 翌月 10日
賞与形態	月給 円 ~ 円 その他内容
賞与手当	実費支給(上限あり) 月額 15,000円
賞与締切日	固定(月末)
賞与支払日	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 1,000円 ~ 1,000円(前年度実績)



事業所名	医療法人心和会 潮平病院
------	--------------

## 求人票 (フルタイム)

## 4 労働時間

就業時間	変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 08時 00分 ~ 17時 00分 (2) 08時 30分 ~ 17時 30分 (3) 10時 00分 ~ 19時 00分 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 ※就業時間について: (1) ~ (3) シフト制 (月平均170.6H勤務)
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 20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 109日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 日・祝とシフトにて、月9~10回の休み (※2月の28日の月は8回、1月と12月は10回、その他の月は9回) 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 <del>公災</del> 健康 厚生 財形 <del>その他</del> ( )	退職金共済	退職金制度
		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	単身用 <del>あり</del> 世帯用 <del>あり</del>		
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 158人 就業場所 138人 (うち女性 110人) (うちパート 28人)	設立年 昭和41年 資本金 労働組合 なし
事業内容	医療業 ・通所介護しおひら ・住宅型有料老人ホームなごみ	
会社の特長	常に地域に必要とされる医療、療養介護を提供する	
役員/代表者名	代表者 潮平 優	法人番号 7360005002115
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 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	なし	

## 求人に関する特記事項

「オンライン自主応募可」  
※オンライン自主応募の場合、ハローワーク紹介状は不要となります。

※各種休暇あり (結婚、産休、育児、慶弔)  
※育児手当10,000円 (3歳まで)  
※駐車場有: 1,000円/月  
※互助会費: 500円/月  
※入職時、健康診断書提出。  
※福利厚生施設あり (ザ・ムーンビーチ ミュージアムリゾート)  
※現在当院は紙カルテによる運用ですが、紙・電子両方の経験がある方優遇します。電子カルテ導入予定 (令和7年1月)  
※入職祝い金制度あり。お気軽にお問い合わせください!

【事業主・求職者の方へ】採用後の労働条件等について、必ず労働条件通知書等の書面による確認を行ってください。

## 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 書類到着後 1日以内	面接選考結果通知 面接後 7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	〒904-0021 沖縄県沖縄市胡屋1-17-1		
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>必要</del> [ その他 ] 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 〒904-0021 沖縄県沖縄市胡屋1-17-1 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	総務 シオヒラ 潮平 電話番号 098-937-2054 FAX 098-937-1905 Eメール	内線 ( )	