



求人番号

47020-13161931

事業所番号

4702- 523-3

受付年月日 令和5年8月3日

紹介期限日 令和5年10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可
地方自治体のみ可

就業地住所

沖縄県沖縄市

職業分類

037-01

産業分類

831	病院
-----	----

1 求人事業所

事業所名	シンワカインオヒラビョウイン 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

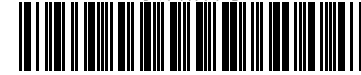
2 仕事内容

職種	医師事務作業補助者【正社員】	
仕事内容	* 医師の事務作業補助業務全般 ・ 診断書、意見書等の作成補助 ・ 退院サマリー作成補助 ・ その他付随する業務 ※現在、専任での同職は0名のため、一緒に業務プロセスの構築をしていただける方（医事課の分業及び専門化・効率化促進） ※現在紙カルテによる運用ですが、紙と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） ※文書作成システム、診療記録管理システム導入あり	
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
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 [定年年齢を上限として募集・採用する為]		
学歴	必須 専修学校以上 []		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 必須 [病院での医師事務作業補助の実務経験（3年以上）]		
必PC要スキル	基本的な操作が出来る方（ワード・エクセルが操作できる方であれば尚良い） []		
必要な免許・資格	ドクターズクラーク（医師事務作業補助技能認定） 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)

賃金	月額 (a+b)	162,900 円 ~ 174,600 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	月平均労働日数 (21.3 日) 162,900 円 ~ 174,600 円
	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 []	
その他手当付記事項 (d)	[]	
賃形態等	月給	円 ~ 円
通手動当	実費支給 (上限あり)	月額 15,000 円
賃締切日	固定 (月末)	
賃支払日	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)	
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績) 賞与月数 計 2.25ヶ月分 (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 30分 ~ 17時 30分	
	(2)	~	
	(3)	~	
	又は ~ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項		
	月平均 170.6H勤務		
時間外労働時間	時間外労働なし 月平均 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 その他 週休二日制 その他		
	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回休み。		
	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	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	158人	設立年	昭和41年	
	就業場所	138人	資本金		
	(うち女性)	110人	労働組合	なし	
	(うちパート)	28人			
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

※現在、専任での同職は0名のため、一緒に業務プロセスの構築をしていただける実務経験のある方を募集します(医事課の分業及び専門化・効率化促進)
 ※現在紙カルテによる運用ですが、紙・電子両方の経験がある方は優遇します。電子カルテ導入予定(令和7年1月)
 ※文書作成システム、診療記録管理システム導入あり

「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、育休、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。

【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	増員
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		
	即日決	書類到着後 1日以内	面接後	7日以内	
通知方法	求職者マイページに連絡	郵送	電話	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 必要 (その他)				
	送付方法	郵送			
	求職者マイページ	面接時持参			
	郵送の送付場所	〒			
	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 内線 () FAX 098-937-1905 Eメール				