

求人番号

01040- 4587241

事業所番号

0104-105011-5

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダン ショウレイカン オトフケコウメイカンビョウイン 医療法人社団 翔嶺館 音更宏明館病院
所在地	〒 080-0111 北海道河東郡音更町木野大通東 1 7 丁目 1 番 6 ホームページ http://www.shoureikan.jp

2 仕事内容

職種	医局秘書／正職員
仕事内容	1. 医師スケジュールの管理 2. 医師スケジュールの作成 3. 各種書類の作成 4. 各種手続きの代行 5. 備品・消耗品の管理 6. 診療時の補助業務 7. その他 ＊秘書経験、医療事務経験のある方は優遇いたします。 【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

受付年月日 令和6年4月18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、民間人材ビジネス共に不可

就業地住所

北海道河東郡音更町

職業分類

037-01
034-02

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1 / 2)

賃金	月額 (a + b)	167,120 円 ~ 235,340 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 (21.6 日)
	167,120 円 ~ 235,340 円	
手当	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 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	住宅手当	単身者：12,000 円 世帯主：20,000 円
	燃料手当 (10 月 ~ 3 月) :	5,000 ~ 15,000 円 / 月
賃形態金等	月給	円 ~ 円
	その他内容	
通手勤当	実費支給 (上限あり)	月額 21,000 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 500 円 ~ 2,000 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)
与	賞与月数 計	4.00 ヶ月分 (前年度実績)

求人票（フルタイム）



事業所名	医療法人社団 翔嶺館 音更宏明館病院
------	--------------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 08時 45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 8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 105日
休日等	その他 週休二日制 毎 週 シフト制 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 68歳)			
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 生後4か月から小学生まで			

6 会社の情報

企業情報	従業員数 709人 就業場所 175人 (うち女性 132人) (うちパート 41人)	設立年 昭和58年 資本金 9,500万円 労働組合 なし
	事業内容 当院は一般病床54床、療養型病床120床を有するケアミックス型の病院です。標榜科目は内科・外科・循環器科・人工透析外科・婦人科・泌尿器科で人工透析は27床を運用しています。	
会社の特長	北十勝の中核医療機関を目指し、地域住民の「健康づくり」のため病気の予防から在宅医療までのトータルケア体制を構築し、患者様本位の医療サービスを提供しています。	
役職／代表者名	理事長 佐竹 博史	法人番号 7430005001472
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 あり		
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 なし 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

◎昇給：年齢、経験等により支給あり
＊無料駐車場あり（任意保険必須）

＊事前にハローワーク紹介状・履歴書（写真貼付）・職務経歴書を事業所所在地まで郵送ください。

D 5 2

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 書類到着後 7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	〒 080-0111 北海道河東郡音更町木野大通東17丁目1番6
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 マイページ その他
	送付方法 メール 郵送 求職者マイページ
	郵送の送付場所 〒 080-0111 北海道河東郡音更町木野大通東17丁目1番6
	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 フチサワ カズユキ 淵澤 和行 電話番号 0155-32-3311 内線（ ） FAX 0155-32-3322 Eメール