

求人番号

20050- 3230241

事業所番号

2005- 1290-0

1 求人事業所

事業所名	イイダシリツビョウイン 飯田市立病院
所在地	〒 395-0814 長野県飯田市八幡町 4 3 8 番地
ホームページ	http://www.imh.jp

2 仕事内容

職種	医師事務作業補助者
仕事内容	* 医師事務作業補助（クラーク業務） ・医療文書（診断書、診療情報提供書）の作成支援 ・診療に関する事務業務 ・電子カルテシステムへの代行入力 ・その他医師の指示に基づく事務補助 ・診断書の作成など、ワード等のパソコン入力のできる方を希望します ・雇用後に、3 2 時間の研修があります ※応募希望者は履歴書及び紹介状を持参又は郵送ください。 書類選考の上、必要に応じて面接を行います。 面接の日は、その際に連絡します。 【変更範囲】：変更なし
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 会計年度任用職員 正社員登用 なし 正社員登用の実績（過去 3 年間）
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	雇用期間の定めあり（4 ヶ月以上） ～ 令和7年3月31日 契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり） 契約更新の条件 勤務実績を評価し、更新の可否を判断します。

受付年月日 令和6年5月8日

紹介期限日 令和6年7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	

オンライン自主応募不可
地方自治体ののみ可

就業地住所

長野県飯田市

職業分類

037-01

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1 / 2)

月額 (a + b)	173,600 円 ~ 173,600 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 173,600 円 ~ 173,600 円
給付 (b)	月平均労働日数 (20.2 日)
手当 (c)	円 ~ 円
手当 (d)	円 ~ 円
手当 (e)	円 ~ 円
手当 (f)	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)	
賃形態金等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手動当	実費支給 (上限あり) 月額 55,000 円
賃締切金日	固定 (月末)
賃支払金日	固定 (月末以外) 当月 21 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1 月あたり 1,300 円 ~ 1,300 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 2.00 ヶ月分 (前年度実績)

求人票（フルタイム）



事業所名

飯田市立病院

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 17時 15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 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

122日

休日等

土 日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

年末年始

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

なし

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 なし

再雇用制度 なし

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

利用希望者数の状況により利用できない場合あり

6 会社の情報

企業情報

従業員数 1,590人

就業場所 987人

(うち女性 712人)

(うちパート 100人)

設立年 昭和22年

資本金

労働組合 あり

事業内容

病院事業

会社の特長

病院事業

役職／代表者名

開設者 飯田市長

佐藤 健

法人番号 2000020202053

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 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

*通勤手当及び駐車場利用は片道2 k m以上の通勤距離のある方に限ります。

※選考結果通知は応募人数等の状況により遅れる場合があります。

7 選考等

採用人数

3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

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

〒 395-0814

長野県飯田市八幡町4 3 8 番地

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 Eメール 郵送 求職者マイページ

郵送の送付場所

〒 395-0814

長野県飯田市八幡町4 3 8 番地

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

医事課医療支援係

ヤマザキ 山崎

電話番号 0265-21-1255 内線 (5830)

FAX 0265-21-1266

Eメール iji@imh.jp