

求人番号

27140- 1923141

事業所番号

2714-400866-4

受付年月日 令和6年3月7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

011

Z54

オンライン自主応募可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

就業地住所

大阪府泉佐野市

職業分類

034-03

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジン セイアイカイ
医療法人 聖愛会

所在地

〒 598-0043
大阪府泉佐野市大西 1 丁目 1 2 - 1

ホームページ

http://www.seiaikai.com

2 仕事内容

職種

外来受付

仕事内容

・窓口業務

・診療報酬請求業務

・一般事務作業

・診療補助業務

・秘書業務

その他

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

〒 598-0043
大阪府泉佐野市大西 1 丁目 1 2 - 1

南海本線 泉佐野駅 から 徒歩5分

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（64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為

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 不問

必要PCスキル

必要な免許・資格

特記事項欄参照

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)

239,000 円 ~ 239,000 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

143,000 円 ~ 143,000 円

月平均労働日数 (24.1 日)

能力

手当 40,000 円 ~ 40,000 円

請求事務

手当 50,000 円 ~ 50,000 円

早出

手当 6,000 円 ~ 6,000 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

その他手当付記事項

診療報酬請求事務能力認定試験：合格者には 20000 円付与する

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 20,000 円

賃締切金日

固定 (月末以外) 毎月 15 日

賃支払金日

固定 (月末)

昇給

あり (前年度実績 あり)

金額 1月あたり 0 円 ~ 10,000 円 (前年度実績)

賞与

なし 年 回 (前年度実績)

求人票（フルタイム）

求人番号



27140- 1923141

事業所番号



2714-400866-4 （2／2）

事業所名	医療法人 聖愛会
------	----------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 08時 20分 ～ 12時 00分 （2） 15時 50分 ～ 18時 00分 （3） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 ・就業時間（1）午前診（2）午後診共に勤務。 ・診察日 月曜日～土曜日 ・木、土曜日の午後休診 ・時間外、会議出席を含む		
	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	0分	年間休日数 75日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 なし 木・土午後休診 年末年始休暇、夏期休暇、創立記念日 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 あり 再雇用制度 なし 勤務延長 あり （一律 65歳） （上限 66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 28人 就業場所 20人 （うち女性 16人） （うちパート 5人）	設立年 平成元年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 医療・福祉一般	
会社の特長	当法人は、この地域の医療、福祉、公衆衛生に貢献する事を目的としています。一緒に目的達成のために共働しませんか。	
役職／代表者名	理事長 古妻 達夫	法人番号 4120105006455
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 なし 看護休暇取得実績 なし
外国人雇用実績 なし		

求人に関する特記事項

* 必要な免許・資格について
診療報酬請求、接遇に関する十分な知識
（例）診療報酬請求事務能力認定試験

* マイカー通勤について 応相談。

* 先に履歴書（写真貼付）・ハローワーク紹介状を送付して下さい。書類選考後、面接日時を連絡致します。

7 選考等

採用人数	2人 募集理由 []		
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 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	〒 598-0043 大阪府泉佐野市大西 1 丁目 1 2 - 1 南海本線 泉佐野駅 から 徒歩5分		
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 資格カード 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 〒 598-0043 大阪府泉佐野市大西 1 丁目 1 2 - 1		
	応募書類の返戻 選考後は返却		
選考に関する特記事項 筆記試験：業務に関する基本的問題等			
担当者	人事担当 採用担当者 電話番号 080-4978-0550 内線（ ） FAX 072-462-9889 Eメール		